



**ТФОМС**

Ставропольского края

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ТФОМС

# ОТЧЁТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

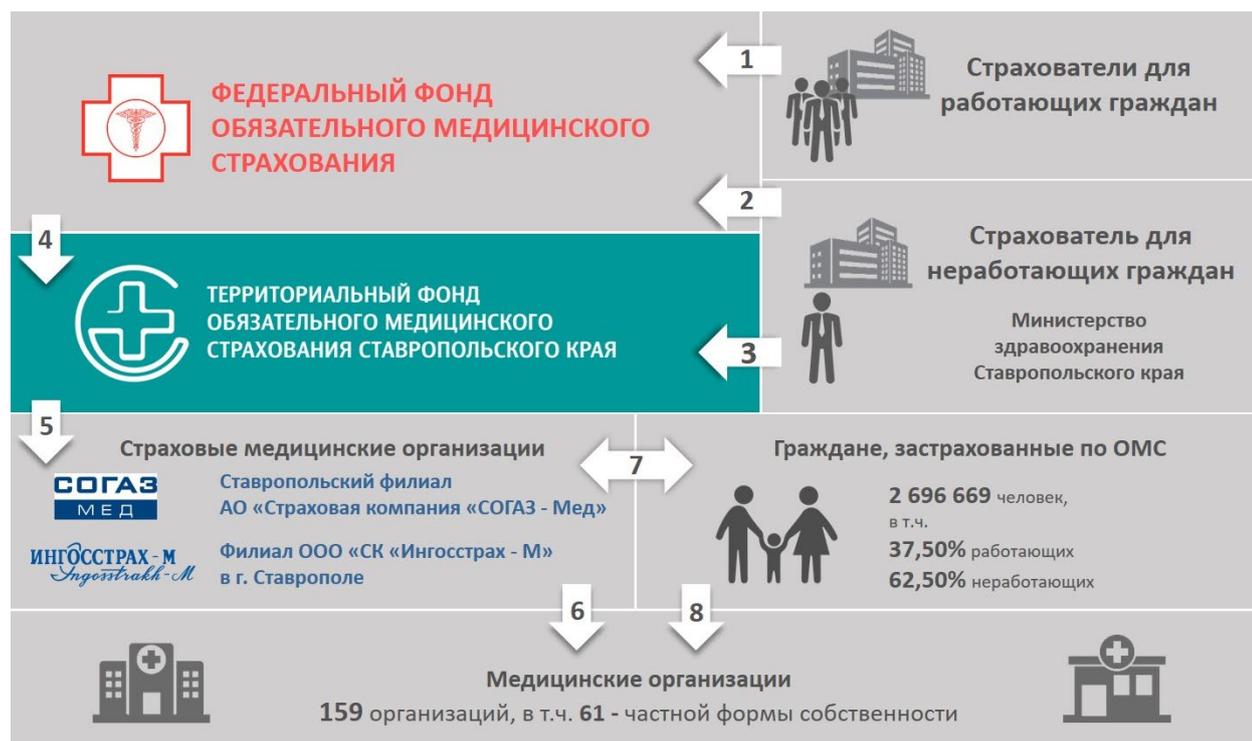
## ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ В 2020 ГОДУ

31 мая 2021 года

© ТФОМС СК, 2021, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 267, тел. (8652) 94-11-25,  
e-mail: info@fomssk.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 2020 году представлена:

- Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ставропольского края, имеющим 8 межрайонных филиалов;

- 2 страховыми медицинскими организациями: филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе и Ставропольский филиал ООО ВТБ МС до 26.03.2020 года, далее ООО ВТБ МС реорганизовано в форме присоединения к АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»;

- 159 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по территориальной программе обязательного медицинского страхования, из них 98 –

государственной системы здравоохранения (61,64 % от общего числа медицинских организаций), в том числе – 7 подведомственных федеральным органам исполнительной власти, 91 – исполнительному органу региональной власти, а также 61 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 38,36 % 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 нормативно-вменённых функций особое внимание ТФОМС СК было уделено приоритетным направлениям деятельности на 2020 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.

- Развитие системы критериев оценки эффективности деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность по ОМС.

- Проведение мероприятий для стимулирования медицинских организаций за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения профилактических мероприятий.

- Экономическое стимулирование эффективной реализации приоритетных направлений развития здравоохранения, способствующих увеличению продолжительности жизни.

- Внедрение медиации при рассмотрении обращений граждан с целью увеличения количества урегулированных обоснованных жалоб в досудебном порядке.

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

- Создание системы автоматизированного контроля и анализа сроков диагностики и лечения застрахованных лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.

- Введение системы финансового обеспечения стимулирования медицинских организаций, внедривших методы бережливого производства.

В 2020 году деятельность ТФОМС СК была организована в соответствии с Федеральным законом для выполнения поставленных задач.

## Структура застрахованного по ОМС населения

По ОМС застрахованы 96,19 % жителей Ставропольского края. Согласно данным регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц (далее – РСЕРЗ СК), численность лиц, застрахованных по ОМС по состоянию на 1 января 2020 года, составила 2 696 669 человек.

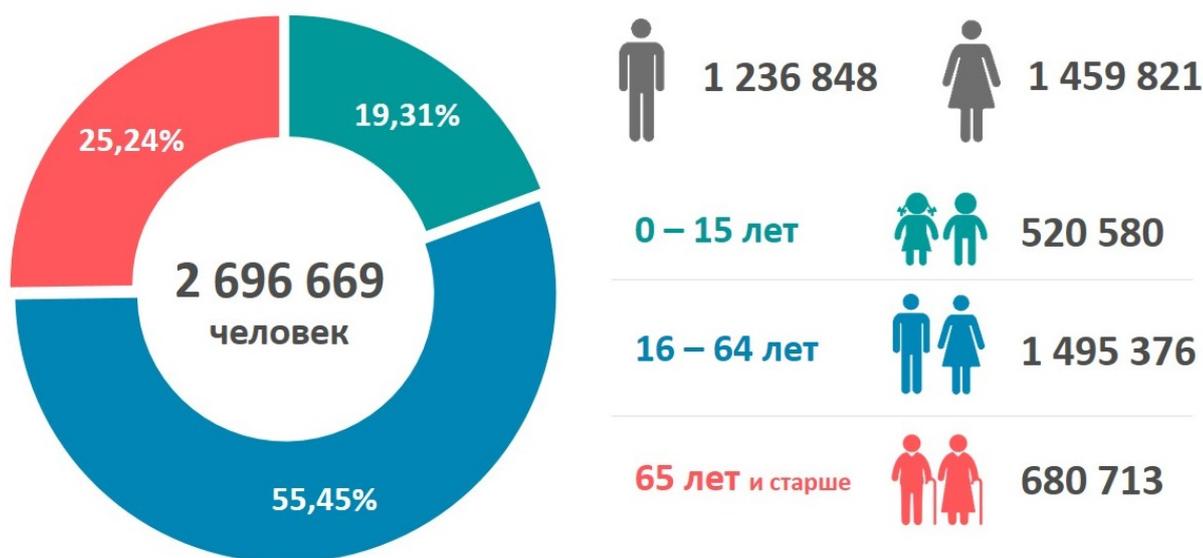


Диаграмма 1. Структура застрахованного по ОМС населения

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 – 1 011 240 человек (37,50 % от общей численности застрахованных лиц);

- неработающих – 1 685 429 человек (62,50 % от общей численности застрахованных лиц).

При этом на 0,13 % возросла доля застрахованных лиц, не достигших 18 лет, в общей численности застрахованного по ОМС населения Ставропольского края.

Таблица 1  
Численность лиц, застрахованных по ОМС

Отчётная дата	Всего	В том числе				Из них дети: лица от 0 до 18 лет	%
		работающие	%	неработающие	%		
01.01.2018	2 713 810	978 653	36,06	1 735 157	63,94	576 834	21,25
01.01.2019	2 707 705	975 777	36,04	1 731 928	63,96	578 168	21,35
01.01.2020	2 696 669	1 011 240	37,50	1 685 429	62,50	579 176	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 почти в три раза (2,88) и составило 9 568 человек или 0,35 % застрахованных в крае лиц.



Диаграмма 2. Динамика страхования граждан, проживающих в других субъектах

В крае застрахованы по ОМС 18 657 иностранных граждан (0,69 % застрахованных), из которых 72,01 % – 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.

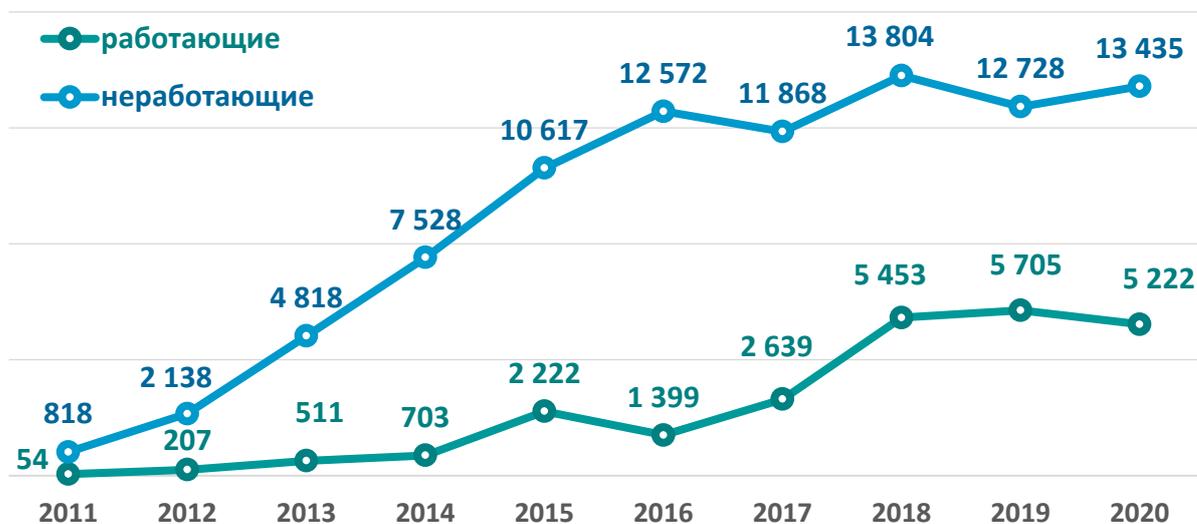


Диаграмма 3. Динамика страхования иностранных граждан

Общее количество застрахованных по ОМС в крае лиц по сравнению с данными на 1 января 2019 года сократилось на 11 036 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 2020 года – 17 921, в том числе 5 166 военнослужащих срочной службы). За отчётный год в соответствии со статьёй 49.1 Федерального закона в Ставропольском крае приостановлено действие полисов ОМС 4 567 застрахованным лицам, поступившим на военную или приравненную к ней службу, из них 1 926 военнослужащим срочной службы, восстановлено страхование 5 943 лиц.

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



Диаграмма 4. Динамика количества и структура застрахованных лиц

195 714 человек или 19,35 % работающего застрахованного населения трудоустроены за пределами Ставропольского края, в том числе в г. Москва – 65 882 человека, в Краснодарском крае – 38 151 человек, в Ростовской области – 20 968 человек, в г. Санкт-Петербург – 20 702 человека, в Московской области – 13 402 человека, в Самарской области – 9 969 человек, в Карачаево-Черкесской Республике – 5 576, а в Ханты-Мансийском автономном округе 3 094 жителя Ставропольского края.

Из них 54,34 % мужчины, а 45,66 % женщины:

- дети от 0 до 15 лет – 181 человек;
- преимущественно трудоспособное население 16 - 64 лет – 184 445 человек;
- лица 65 лет и старше – 11 088 человек.



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

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.

Кроме того, в связи с предоставлением в 2018 и 2019 годах налоговых каникул гражданам (не являющимся индивидуальными предпринимателями), которые сами обеспечивают себя работой: зарабатывают тем, что оказывают услуги по репетиторству, по ведению домашнего хозяйства, а также уходу за детьми, больными, престарелыми и т.п., самозанятые граждане уведомляли об этой деятельности налоговый орган. Соответственно, учитывались в последующем как работающие. В первом квартале 2019 года зарегистрировано увеличение на 8,07 % количества работающих лиц в сравнении с аналогичным периодом 2018 года.

Это, а также проведённая ТФОМС СК работа по актуализации СНИЛС застрахованных лиц, позволили присвоить статус работающих как никогда ранее 1 011 240 застрахованных лиц, что на 35 463 человека больше чем предыдущем году: с увеличением доли работающего населения почти на 1,5 процентных пункта к уровню 2019 года (37,5 %).

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 (свыше 63 % жителей трудоустроены) и Ставрополь (61 %), а также Апанасенковский, Будённовский, Ипатовский и Красногвардейский районы.

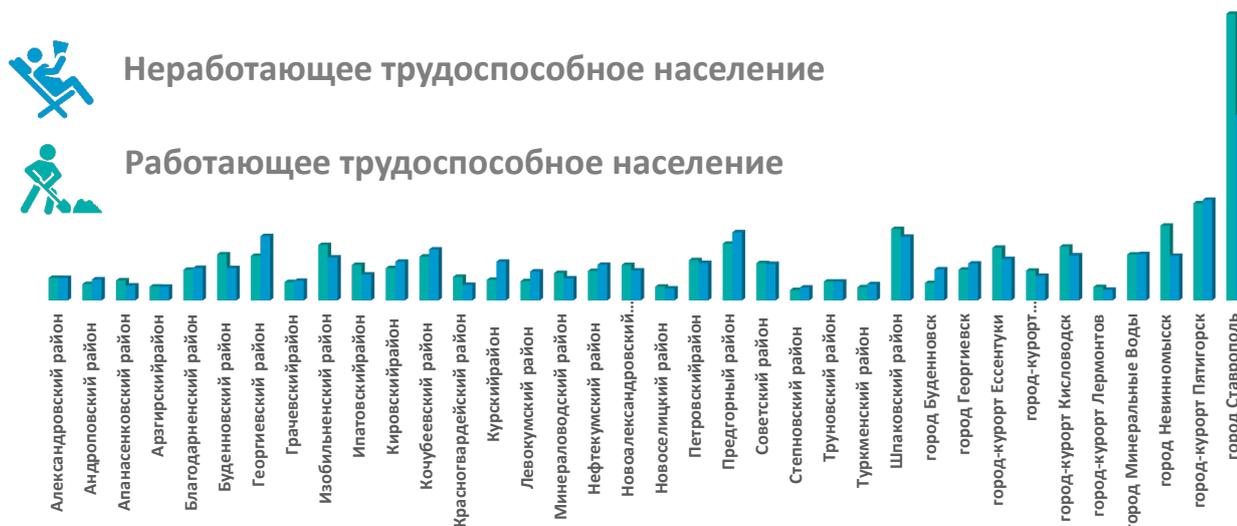


Диаграмма 6. Соотношение работающих и неработающих трудоспособных жителей края

Соответственно статус неработающего установлен 1 685 429 лицам. Доля неработающего населения Ставропольского края продолжает оставаться значительной и составляет 62,50 % застрахованных по ОМС в крае лиц.

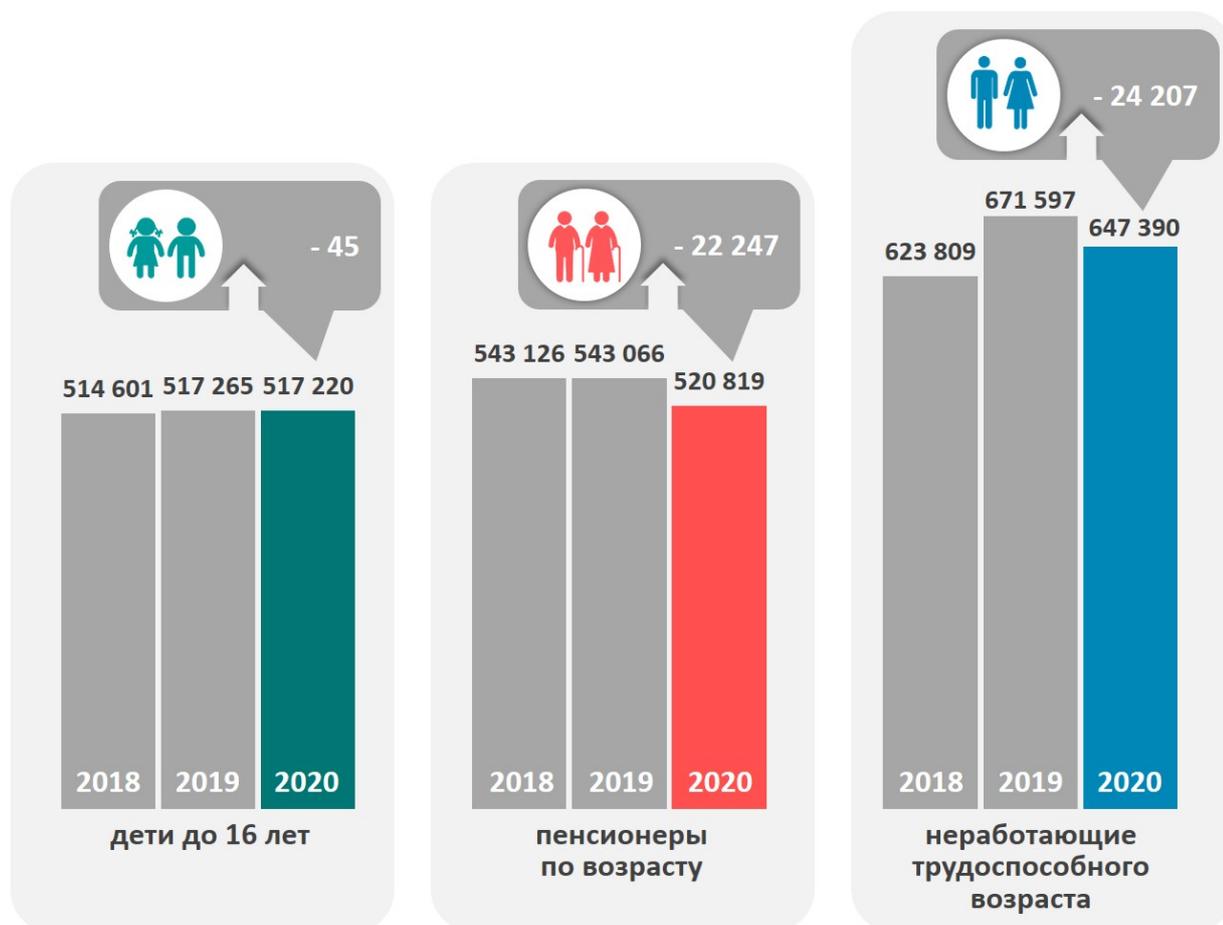


Диаграмма 7. Анализ динамики в разрезе возрастной структуры неработающего населения

Динамика структуры застрахованного неработающего населения представлена следующим образом:

- количество неработающих детей в возрасте до 16 лет уменьшилось на 45 и составило 517,22 тыс. человек;
- численность неработающих лиц 65 лет и старше сократилась на 22 247 человек и составила 520,82 тыс. человек;
- численность неработающих лиц преимущественно трудоспособного возраста (16 лет и старше, но моложе 65 лет) составила 647,39 тыс. человек, то есть уменьшилась более чем на 24,20 тыс. человек в сравнении с предыдущим годом.

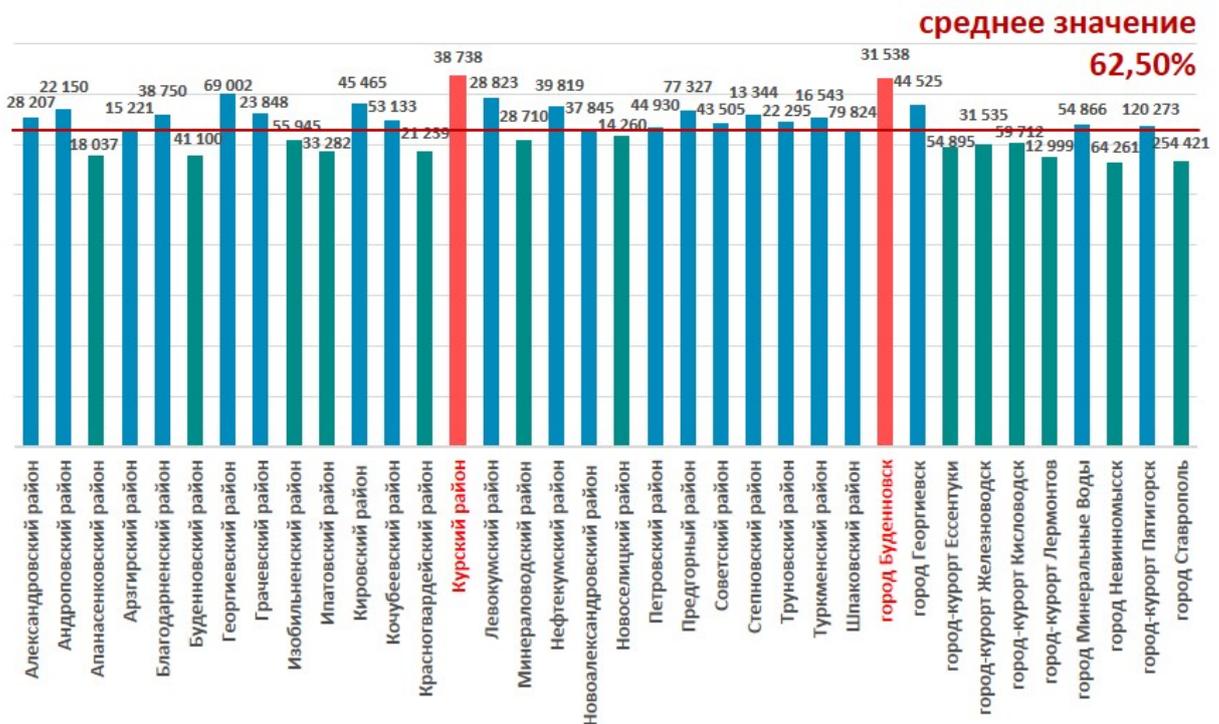


Диаграмма 8. Количество неработающего населения в разрезе муниципальных образований в сравнении со средним значением

Анализ доли неработающего застрахованного населения в разрезе муниципальных образований Ставропольского края позволяет констатировать сохраняющееся «лидерство» неработающего населения в Курском районе, а также в городе Будённовск (свыше 70 % застрахованных по ОМС жителей).

Проведённые ТФОМС СК мероприятия по совершенствованию механизмов информационного взаимодействия повысили качество персонифицированного учёта сведений о застрахованных лицах, позволили обеспечить должный уровень их достоверности и актуальности, повлияли на оптимизацию расходов бюджета края по уплате в 2021 году страховых взносов на ОМС неработающего населения (расчётное уменьшение 352,02 млн рублей).

### **ВЫПУСК И ОБРАЩЕНИЕ ПОЛИСОВ ОМС ЕДИНОГО ОБРАЗЦА**

По состоянию на 1 января 2020 года полисы ОМС единого образца выданы 87,66 % застрахованных по ОМС лиц. За отчётный год оформлены или переоформлены ещё 208 038 полисов единого образца, в том числе электронных. Доля застрахованных лиц, обеспеченных документом, имеющим полиграфическую защиту, на конец отчётного года составила 87,98 %.

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.

уже выданы **1 063 752** электронных полисов



Диаграмма 9. Статистика получения полисов на территории Ставропольского края

В 2020 году развернуто 60 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.

В итоге за 2020 год жителям края полисы электронного образца выданы 180 805 застрахованным лицам. Менее чем за четыре года электронные полисы оформлены 1 063 752 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 3,5 % застрахованных лиц, оформивших полисы в отчётном 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 2020 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 2020 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 2020 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	756 786	28,06	14	45	16,82	2	378,39	2	378,39

КОМПАНИЯ «СОГАЗ - Мед»									
Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе	1 940 476	71,94	46	62	31,3	36	53,91	15	129,37



Диаграмма 10. Динамика распределения застрахованных лиц между страховыми компаниями



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

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

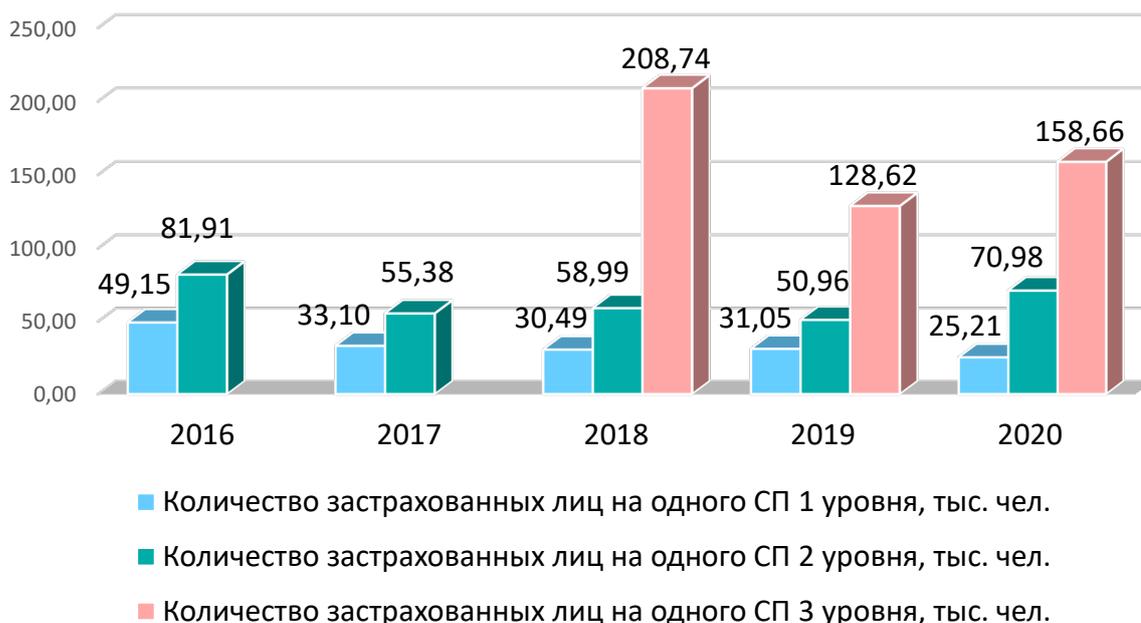


Диаграмма 11. Динамика нагрузки на одного страхового представителя по Ставропольскому краю

## Система оказания медицинской помощи населению

В 2020 году в реестре медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края зарегистрировано 164 медицинских организаций, включены в перечень территориальной программы ОМС 159 медицинских организаций, осуществляющих деятельность на территории Ставропольского края, в том числе 98 – государственной системы здравоохранения (61,64 % от общего числа медицинских организаций): 7 подведомственных федеральным органам исполнительной власти и 91 – министерству здравоохранения края, а также 61 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 38,36 % от общего числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

ТФОМС СК продолжил развивать систему критериев оценки эффективности деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность по ОМС:

■ 11 апреля 2020 года в утверждённый комиссией 29 ноября 2019 года в Порядок оценки эффективности деятельности медицинских организаций в целях определения возможности реализации заявленных объёмов медицинской помощи по ОМС (далее – Порядок оценки) внесены изменения, учитывающие особенности

деятельности организаций, выполняющих исключительно анализ биопсионного материала с применением специальных средств – лабораторного оборудования и реагентов;

■ 31 августа отчётного года с целью оптимизации методики оценки и обоснованного применения критериев Порядок оценки утверждён в новой редакции, в том числе учитывает осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также оснащение медицинской организации оборудованием с учётом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья.

По результатам оценки эффективности деятельности медицинских организаций в целях определения возможности реализации заявленных медицинской организацией объёмов медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС включены в список для распределения объёмов предоставления медицинской помощи и оказывали застрахованным лицам медицинскую помощь по ОМС 136 медицинских организаций, число которых, в сравнении с 2019 годом не изменилось. В их структуре доля медицинских организаций негосударственной формы собственности по-прежнему составляет 29,4 % (40 организаций), из них 70,0 % частных медучреждений – это поликлиники, включая стоматологии, 30,0 % - различные медицинские центры, в том числе больницы.

Таблица 3

Динамика числа самостоятельных медицинских организаций в сфере ОМС в 2018-2020 годах

Наименование показателя	Количество организаций			Отклонение показателя 2019 и 2020 годов, %
	2018 год	2019 год	2020 год	
Больницы (кроме участковых и специализированных)	46	44	44	0,0
Специализированные больницы	8	7	7	0,0
Родильные дома	4	4	4	0,0
Госпитали	0	0	0	0,0
Медико-санитарные части	1	1	1	0,0
Диспансеры	6	5	5	0,0
Клиники	1	1	1	0,0
Поликлиники (кроме стоматологических)	31	27	31	14,8
Стоматологические поликлиники	25	28	24	-14,3
Центры	15	15	15	0,0
Станции скорой медицинской помощи	5	4	4	0,0
Всего	142	136	136	0,0

С целью обеспечения доступности медицинской помощи для городского и сельского населения с учётом специфики края, включающей в себя уровень

транспортной доступности медицинских организаций, плотность населения, демографический состав населения, уровень и структуру заболеваемости, а также в целях обеспечения населения во всех видах медицинской помощи в крае функционирует трёхуровневая система оказания медицинской помощи.

### **ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Первый уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края:

- первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью;

- специализированной медицинской помощью в условиях круглосуточного и дневного стационаров в районных больницах за исключением межмуниципальных центров и медицинских организаций, оказывающих помощь по акушерскому профилю;

- скорой медицинской помощью.

Первичную медико-санитарную помощь населению края оказывают в 50 поликлиниках, в 26 районных больницах и 17 городских, 10 краевых лечебных учреждениях. На амбулаторном этапе сегодня оказывается, имеющая особое значение для поддержания здоровья нации, профилактическая помощь, развивается неотложная помощь и обеспечивается лечение заболеваний.



Одной из приоритетных задач регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» является повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи жителям края, особенно, проживающим в малонаселённых и отдалённых территориях. С этой целью ведётся строительство фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий. С 2020 года в крае функционируют 6 новых фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (в виде модульных комплексов), введённых в эксплуатацию в 2019 году: ФАПы в х. Н. Колонский Андроповского района и х. Свистуха Кочубеевского района, ФП в с. Розлив Александровского района, п. Нижний Янкуль Андроповского района, п. Хлебный Апанасенковского района, х. Бурунный Курского района. В 2020 году реконструированы 2 фельдшерско-акушерских пункта (в виде модульных комплексов) в х. Ледохович Александровского района и в ауле Карамурзинском Кочубеевского района.

В настоящее время одной из ключевых задач системы здравоохранения Российской Федерации является снижение смертности граждан от онкологических заболеваний. Онкология находится на втором месте среди причин смерти, уступая лишь сердечно-сосудистым заболеваниям. Ежегодно на территории России от этого заболевания умирает более 600 тыс. человек. Сократить эту цифру может



ранняя диагностика и своевременное лечение рака. В связи с этим, на федеральном и региональном уровнях разрабатываются новые программы и реализуются проекты, предназначенные для снижения риска смертности от онкологических заболеваний.

Разработанный в 2018 году Министерством здравоохранения России Национальный проект по борьбе с онкологическими заболеваниями – это комплексная и сложная программа, которая включает в себя несколько этапов. Перед участниками проекта стоит задача сформировать «тотальную настороженность к онкологическим заболеваниям в первичном звене», создать новую генерацию кадров – медицинских и немедицинских, направленную на сокращение сроков диагностики и повышение качества лечения, переоснастить более 100 региональных учреждений, сформировать амбулаторные онкологические службы, которые должны обеспечить пациента в течение 7 дней необходимыми диагностическими исследованиями для постановки диагноза.



Схема 3. Схема размещения онкологических кабинетов на территории Ставропольского края

В рамках развития амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы Ставропольского края в 2019 году открыт центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», в 2020 году ещё два: в ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» города Будённовска и в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» города Ставрополя. Задачи центра – оказание первичной медико-санитарной помощи онкобольным в амбулаторных условиях и дневном стационаре, проведение реабилитационных мероприятий после специального противоопухолевого лечения. В центре предусмотрены необходимые условия для комплексной и своевременной диагностики основных

видов злокачественных новообразований. Разработана схема маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с учётом возможностей центра. Центр проводит анализ случаев позднего выявления онкологии и случаи смерти в течение первого года с момента установления диагноза, оценивает эффективность и переносимость лечения.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания в крае функционирует 34 онкологических кабинета: 23 в районных больницах Александровского, Андроповского, Апанасенковского, Арзгирский, Георгиевского, Грачёвского, Изобильненского, Ипатовского, Кировского, Кочубеевского,



Красногвардейского, Курского, Левокумского, Минераловодского, Новоалександровского, Нефтекумский, Петровский, Предгорного, Советского, Степновского, Труновского, Туркменского и Шпаковского районов и 11 в городах (ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя, ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»,



ГБУЗ СК «ПГП № 1», ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», ГБУЗ СК «Железноводская городская больница», ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска).

Планируется дальнейшее открытие центров амбулаторной онкологической помощи, оснащённых полным спектром оборудования: в 2021 году – ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, в 2022 году – ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница».

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»).



Схема 4. Схема размещения Центров здоровья на территории Ставропольского края

Из медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь в крае помимо районных больниц, имеющих в своей структуре станции и отделения скорой медицинской помощи, к первому уровню относятся 4 самостоятельные станции скорой медицинской помощи в городах.

### **ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

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

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 «Ессентукская городская клиническая больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1», г. Будённовск, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» и ГБУЗ СК «Петровская районная больница».

Региональный сосудистый центр ГБУЗ СК «Городская клиническая больница», г. Пятигорск создан в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» и начал работу 20 января 2020 года. Врачи центра оказывают пациентам высокотехнологичную медицинскую помощь, используют новые методы хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции. За 2020 год по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» выполнены 683 стентирования сосудов, в том числе сонных и брахиоцефальных артерий, 127 операций аортокоронарного шунтирования и 116 случаев каротидной эндарэктомии. В центре созданы условия для лечения больных, находящихся в зависимости от гемодиализа. Сосудистые хирурги создают артерио-венозные анастомозы – кровеносные сосуды, соединяющий артерии с венами.

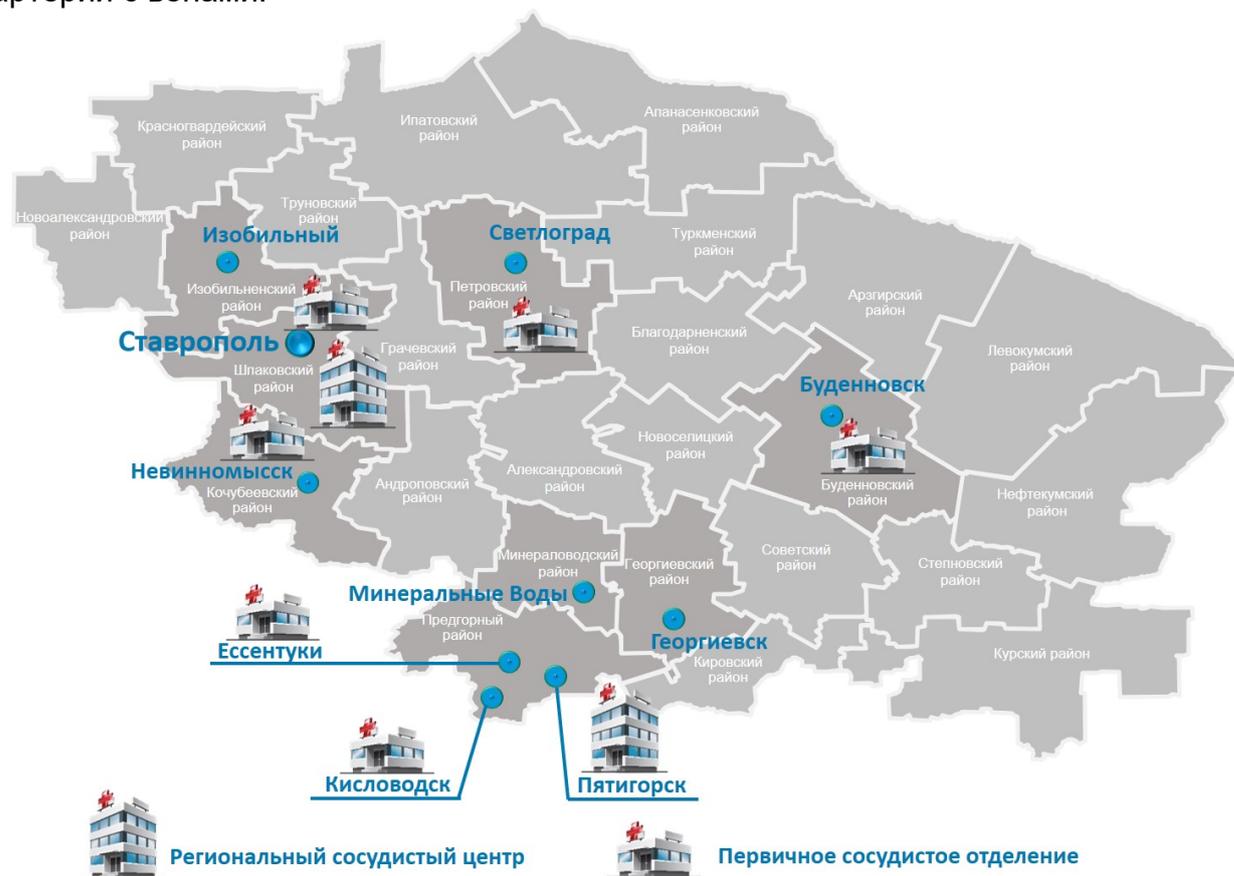


Схема 5. Схема размещения Региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений на территории Ставропольского края

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 и «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» в городе Будённовске, оказывают весь спектр специализированной медицинской помощи в круглосуточном режиме.

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

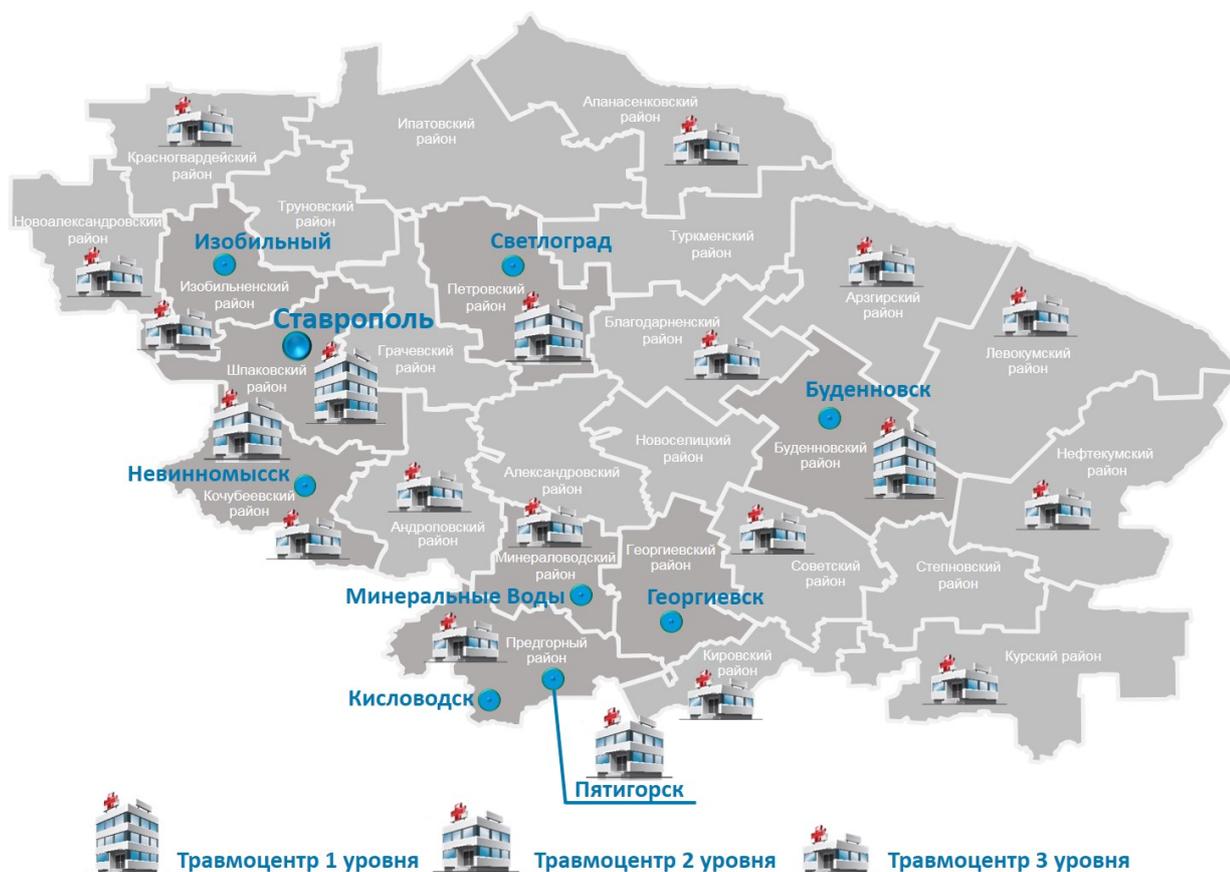


Схема 6. Схема размещения травматологических центров на территории Ставропольского края

На базе ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница», ГБУЗ СК «Андроповская районная больница», ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница», ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Пальчикова», ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Красновардейская 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



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 «Левокумская районная больница», ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница», ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница», ГБУЗ СК «Степновская районная больница», ГБУЗ СК «Труновская районная больница» и ГБУЗ СК «Туркменская районная больница», ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»;

■ вторая группа – акушерские стационары (родильные дома (отделения) с количеством родов от 500 до 1500 родов в год, в том числе профилированные 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 «ГКБ СМП» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Ессентукский МРД», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница», ГБУЗ СК «Кисловодский МРД», ГБУЗ СК «Минераловодский МРД», ГБУЗ СК «Петровская районная больница», ГБУЗ СК «Пятигорский МРД», ГБУЗ СК «Советская районная больница», ГБУЗ СК «КЦ СВМП № 1» г. 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 «СККПЦ №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 33 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.



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 2020 году оказывалась в краевых многопрофильных больницах, городских специализированных больницах, диспансерах и учреждениях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти. В 2020 году к третьему уровню оказания медицинской помощи относилась 22 медицинских организаций.

### ЗАДАЧИ НА 2021 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 2020 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 2020 год и плановый период 2021 и 2022 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 2020 год утверждены в сумме 36 355 728,87 тыс. рублей, расходы – 36 570 644,85 тыс. рублей.

Бюджет фонда за 2020 год исполнен по доходам в сумме 36 383 858,73 тыс. рублей, что составляет 100,08 % к плану на 2020 год и по расходам – 36 332 060,85 тыс. рублей, что составляет 99,35 % к плану на 2020 год.



Диаграмма 12. Доходы бюджета ТФОМС СК за 2020 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 2020 год составили 36 248 328,82 тыс. рублей, что на 20 726,44 тыс. рублей больше плановых назначений или 100,06 % к плану.

Субвенция из бюджета ФОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации составила 34 488 844,40 тыс. рублей, что составляет 94,79 % 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

(далее – НСЗ) территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в сумме 195 725,30 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 – 7 985,40 тыс. рублей или 50,00 % от запланированных показателей.

Прочие межбюджетные трансферты зачислены в общей сумме 1 425 662,48 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 31 404,43 тыс. рублей или 2,25 % выше плановых назначений на 2020 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 2020 года составили 33 304,25 тыс. рублей или 100,00 % к годовым плановым назначениям.

В 2020 году из резервного фонда Правительства Российской Федерации в бюджет Ставропольского края было выделено 259 877,90 тыс. рублей на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Средства поступили в полном объёме.

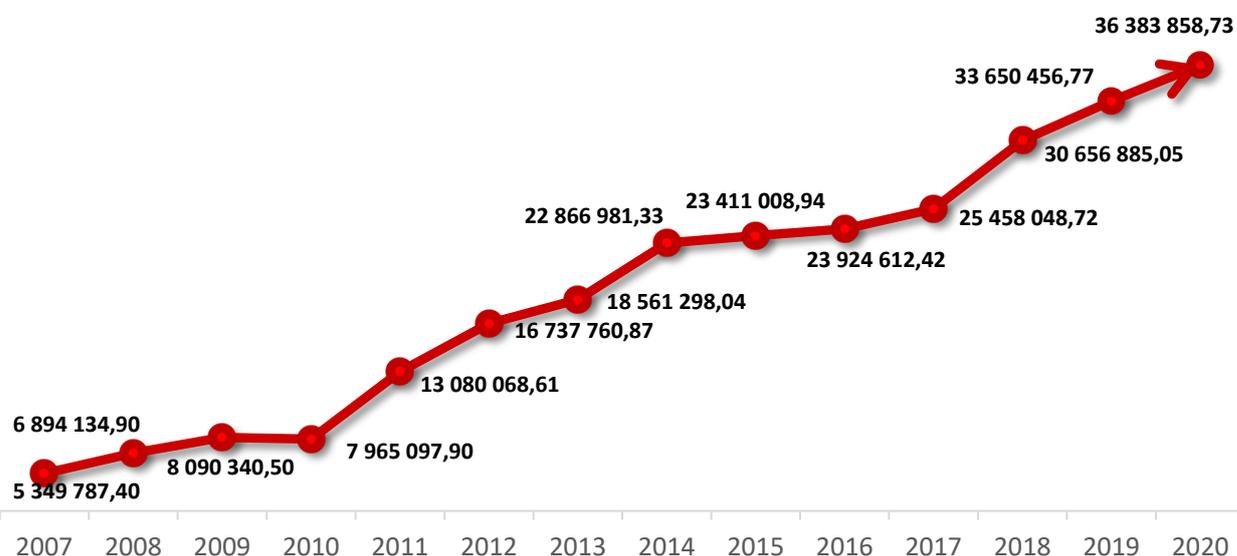


Диаграмма 13. Динамика доходов бюджета ТФОМС СК за 2007-2020 годы, тыс. рублей

За 2007-2020 годы наблюдаются высокие темпы роста доходов бюджета ТФОМС СК, что позволяет получить хорошие результаты по показателям бюджетной сбалансированности.

В бюджет Фонда за 2020 год зачислены доходы от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в общей сумме 4 777,68 тыс. рублей, из них:

■ 4 655,46 тыс. рублей – возврат министерством здравоохранения Ставропольского края средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

■ 122,22 тыс. рублей – возврат территориальными фондами обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации дебиторской задолженности прошлых лет.

В 2020 году ТФОМС СК произведен возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов прошлых лет в бюджет ФОМС в сумме 167 848,59 тыс. рублей, из них:

■ 163 197,14 тыс. рублей – возврат остатков средств субвенций прошлых лет на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования;

■ 4 651,45 тыс. рублей – возврат средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками.

Неналоговые доходы в бюджете ТФОМС СК за 2020 год составили 135 529,91 тыс. рублей или 105,78 % к плану на 2020 год, в том числе:

■ штрафы, санкции, возмещение ущерба составили 12 056,50 тыс. рублей;

■ прочие доходы от компенсации затрат бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования – 123 473,41 тыс. рублей;

Расходы бюджета ТФОМС СК на финансовое обеспечение организации ОМС в рамках реализации Федерального закона за 2020 год составили 36 058 958,65 тыс. рублей или 99,36 % к годовым плановым назначениям, в том числе 259 877,90 тыс. рублей на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Кроме того, расходы на выполнение основных функций органа управления фонда составили 239 797,95 тыс. рублей.

Расходы на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями Ставропольского края гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, за 2020 год сложились в сумме 1 410 876,16 тыс. рублей или 100,00 % к плану на 2020 год.

Таблица 4

## Расходование средств ОМС ТФОМС СК

(млн рублей)

Всего			В т.ч. на финансирование ТП ОМС				Из них на содержание аппарата управления			
2019 год	2020 год	% к 2019	2019 год	доля в общем объеме средств (%)	2020 год	доля в общем объеме средств (%)	2019 год	доля в объеме средств на ТП ОМС (%)	2020 год	доля в объеме средств на ТП ОМС (%)
33 534,39	36 332,06	108,34	33 534,39	100	36 332,06	100	220,89	0,66	239,80	0,66

За 2020 год расходы бюджета фонда на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Ставропольского края составили 34 242 098,68 тыс. рублей.

#### **НОРМИРОВАННЫЙ СТРАХОВОЙ ЗАПАС ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА**

НСЗ ТФОМС СК на 1 января 2021 года сформирован в сумме 3 795 081,00 тыс. рублей, из них направлено на:

- проведение межтерриториальных расчётов – 3 429 626,54 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 – 169 729,16 тыс. рублей;
- софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала – 195 725,30 тыс. рублей.

В целом бюджет ТФОМС СК за 2020 год исполнен в соответствии с полученными доходами и в рамках расходных обязательств, утверждённых Законом Ставропольского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов».

### **Поступление и расходование средств страховыми компаниями**

В 2020 году объём поступлений средств ОМС в страховые медицинские организации из ТФОМС СК для оплаты медицинской помощи в соответствии с договорами о финансовом обеспечении ОМС составил 32 197,30 млн рублей, что на 6,87 % больше, чем в 2019 году. Объём средств, предназначенных на ведение дела по ОМС, поступивших из фонда в страховые медицинские организации, увеличился на 6,02 %, 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 2019-2020 годах

Наименование показателя	млн рублей	(%)	млн рублей	(%)
	2019 год		2020 год	
Поступило средств – всего	30 487,67	100,00	32 560,89	100,00
в том числе:				
на оплату медицинской помощи	30 127,92	98,82	32 197,30	98,88
на ведение дела	301,28	0,99	319,43	0,98
штрафы, санкции, возмещение ущерба	22,44	0,07	9,97	0,03
прочие поступления	36,03	0,12	34,19	0,11

Страховыми медицинскими организациями были наложены штрафы на медицинские организации в сумме 9,86 млн рублей (в 2019 году – 22,44 млн рублей).

Значительное снижение данного показателя обусловлено приостановлением проведения страховыми медицинскими организациями с 04.04.2021 плановых МЭЭ и ЭКМП, за исключением МЭЭ при онкологических заболеваниях, острым нарушении мозгового кровообращения, острым коронарном синдроме, а также МЭЭ по обращениям застрахованных лиц в соответствии постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией» .

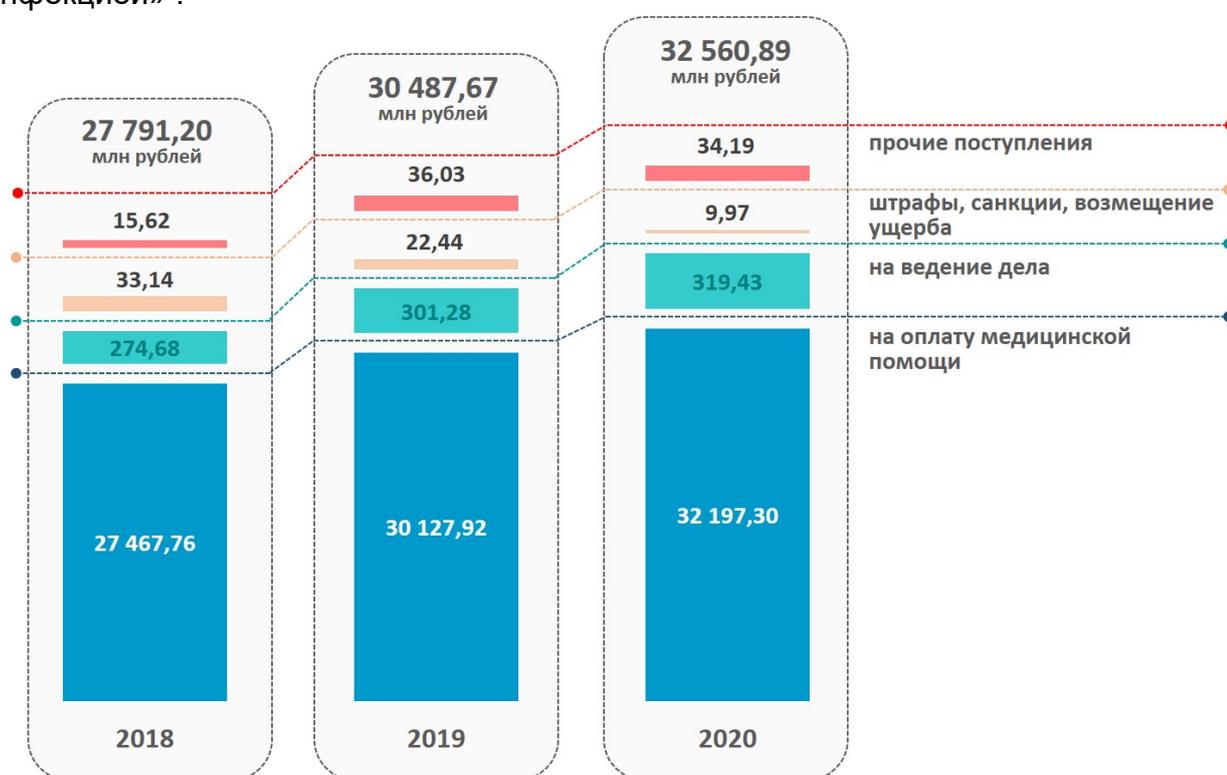


Диаграмма 14. Структура средств ОМС, поступивших в страховые медицинские организации

Таблица 6  
Структура расходования средств ОМС страховыми медицинскими организациями в 2019 – 2020 годы

Наименование показателя	Величина показателя (млн рублей)	(%)	Величина показателя (млн рублей)	(%)
	2019 год		2020 год	
Израсходовано средств - всего	30 462,21	100,00	32 554,88	100,00
в том числе:				

на оплату медицинской помощи	29 976,15	98,40	32 063,06	98,49
на формирование собственных средств	347,92	1,14	362,03	1,11
прочие расходы	138,14	0,46	129,79	0,40
<i>Справочно: возврат средств в территориальный фонд ОМС</i>	138,14		129,74	

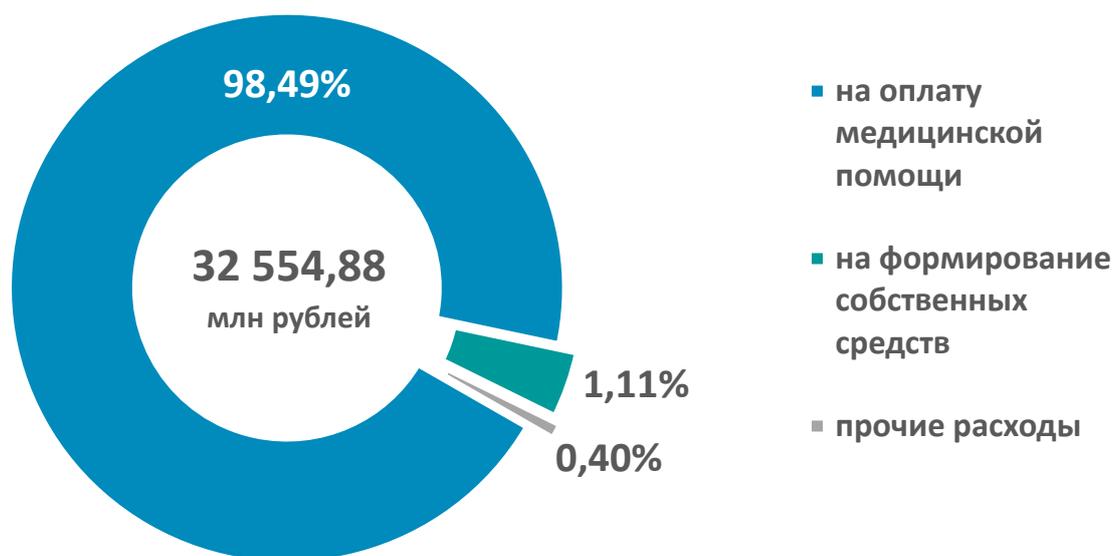


Диаграмма 15. Структура расходования средств страховыми медицинскими организациями

Основными направлениями расходования страховыми медицинскими организациями средств ОМС 2020 году, как и в предыдущие годы, являлась оплата медицинской помощи. В абсолютном выражении отмечен прирост расходов на оплату медицинской помощи (на 2 086,91 млн рублей).

В 2020 году в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией», направлено 328,57 млн рублей на дополнительное авансирование оплаты медицинской помощи медицинских организаций.

В соответствии с частью 4 статьи 28 Федерального закона в 2016-2020 годах страховые медицинские организации формировали собственные средства.

Таблица 7  
Формирование страховыми медицинскими организациями собственных средств

Наименование показателя	2019 год		2020 год	
	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств, направленных	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств, направленных

		на оплату медицинской помощи		на оплату медицинской помощи
Направлено на формирование собственных средств в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе:	347 917,60	1,16	362 031,19	1,13
средства на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию	301 279,16	1,00	319 236,48	1,00
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении медико-экономической экспертизы	11 418,69	0,04	10 889,85	0,03
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении экспертизы качества медицинской помощи	29 601,44	0,10	29 429,11	0,09
средства, поступившие в результате уплаты медицинскими организациями штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	5 618,31	0,02	2 475,75	0,01

## Поступление и расходование средств медицинскими организациями

В медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС, в 2020 году поступило 31 291 049,00 тыс. рублей средств ОМС, что в сравнении с уровнем 2019 года больше на 2 312 235,60 тыс. рублей (или 108,0 %). Из общей суммы направленных средств в медицинские организации негосударственной формы собственности поступило 2 710 712,80 тыс. рублей или 8,7 % финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

Кроме того, направлено из средств НСЗ ТФОМС СК 146 087,20 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 2018-2020 годах

(тыс. рублей)

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год
-------------------------	----------	----------	----------

Израсходовано – всего	28 037 633,20	31 285 949,86	33 319 311,30
в том числе:			
Скорая медицинская помощь	1 337 761,70	1 833 131,22	1 928 361,60
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	10 175 293,90	11 133 447,08	11 911 549,20
Стационарная медицинская помощь	13 953 979,10	15 208 734,03	16 244 839,10
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	1 391 780,88	1 825 198,78	1 779 432,34
в том числе медицинская реабилитация	120 832,00	455 609,68	449 918,70
Медицинская помощь в дневных стационарах	2 240 598,50	3 110 637,52	3 334 561,40

Увеличение израсходованных медицинскими организациями средств ОМС на оказание медицинской помощи в 2020 году в сравнении с 2019 годом составило 2 033 361,44 тыс. рублей или 106,5 %.

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 2018-2020 годах

Направление расходов	2018 год		2019 год		2020 год	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
Израсходовано - всего	28 037 633,20	100,00	31 285 949,86	100,00	33 319 311,30	100,00

в том числе:						
оплата труда с начислениями	17 375 141,40	61,97	18 951 465,30	60,58	19 911 133,20	59,76
лекарственные средства	6 208 167,00	22,14	7 380 199,90	23,59	8 287 268,80	24,87
продукты питания	722 262,60	2,58	769 318,100	2,46	652 876,70	1,96
прочие расходы	3 732 062,20	13,31	4 184 966,56	13,37	4 468 032,60	13,41

В 2020 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 2020 году преобладали расходы на оплату труда с начислениями (59,76 %). Расходы на лекарственные средства составили 24,87 %, на продукты питания 1,96 %, на мягкий инвентарь – 0,25 %, прочие статьи расходов – 13,16 %.

В структуре расходов средств ОМС в 2020 году произошло значительное увеличение удельного веса расходов на лекарственные средства (на 1,28 %). Снижены расходы на заработную плату с начислениями (на 0,82 %) и расходов на продукты питания (на 0,50 %).

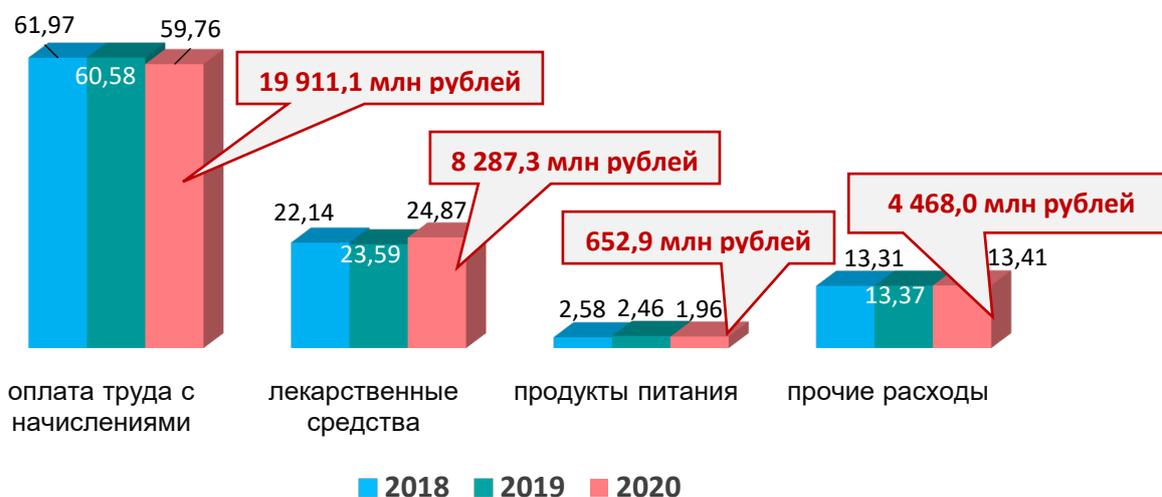


Диаграмма 16. Динамика структуры расходования средств ОМС медицинскими организациями в 2018-2020 годах, %

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

## Мониторинг заработной платы работников медицинских организаций

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

В 2020 году среднемесячная номинальная начисленная заработная плата (далее – среднемесячная заработная плата) работников медицинских организаций края составила 34,32 тыс. рублей и увеличилась по сравнению со среднегодовым значением 2019 года на 3,73 тыс. рублей или на 12,19 %. Рост среднемесячной заработной платы связан в первую очередь с выплатой за счёт средств бюджета стимулирующих доплат медицинским работникам за оказание медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией. Доля средств ОМС в среднемесячной заработной плате за 2020 год составила 84,35 % (28,95 тыс. рублей). Среднемесячная заработная плата в 2019 году составляла 30,59 тыс. рублей, доля средств ОМС – 90,78 % (27,77 тыс. рублей).

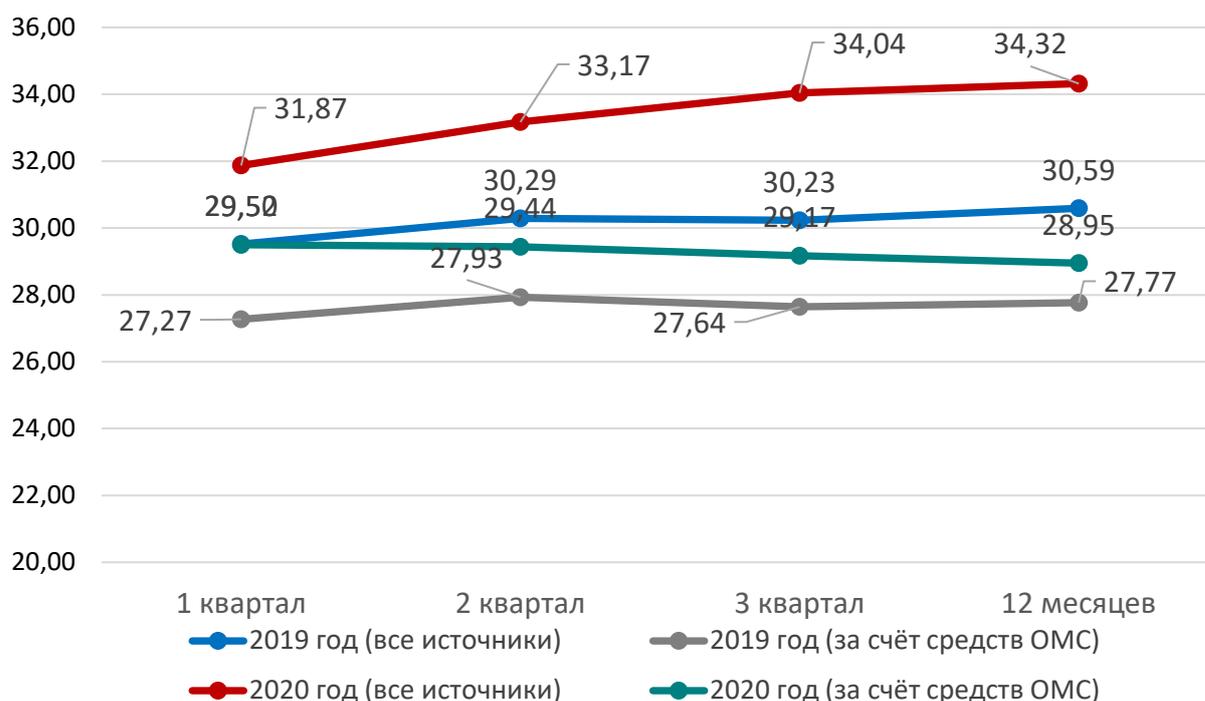


Диаграмма 17. Динамика изменения среднемесячной начисленной заработной платы работников медицинских организаций, тыс. рублей

В разрезе медицинских организаций Ставропольского края увеличение средней заработной платы медицинских работников в отчётном периоде по сравнению с 2019 годом изменялось от 0,14 % до 41,24 %.

Таблица 10  
Перечень медицинских организаций, увеличение средней заработной платы работников которых превысило 15%.

Наименование медицинской организации	Увеличение, %
ГБУЗ СК «Краевая клиническая инфекционная больница»	163,51
ГБУЗ СК «Кисловодская ИБ»	138,90
ГБУЗ СК «Ессентукская ИБ»	126,45
ГБУЗ СК «Пятигорская ИБ»	113,43
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	41,24
ГБУЗ СК «ССМП», г. Пятигорск	36,39
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Ставрополь	35,52
ГБУЗ СК «Ессентукская ССМП»	34,65
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	32,42
ГБУЗ СК «ССМП», г. Кисловодск	31,52
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный РД», г. Пятигорск	28,88
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	26,92
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	25,95
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	25,05
ГБУЗ СК «ССМП», г. Ставрополь	23,40
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	22,62
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	21,93
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Пятигорск	21,90
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	21,20
ГБУЗ СК «ГБ», г. Невинномысск	20,05
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	19,13
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	18,97
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	18,34
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	18,31
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	18,24
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», г. Будённовск	17,63
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	17,28
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	17,27
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	16,82
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	16,55
ГБУЗ СК «Железноводская ГБ»	16,19
ГБУЗ СК «Советская РБ»	15,96
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	15,30

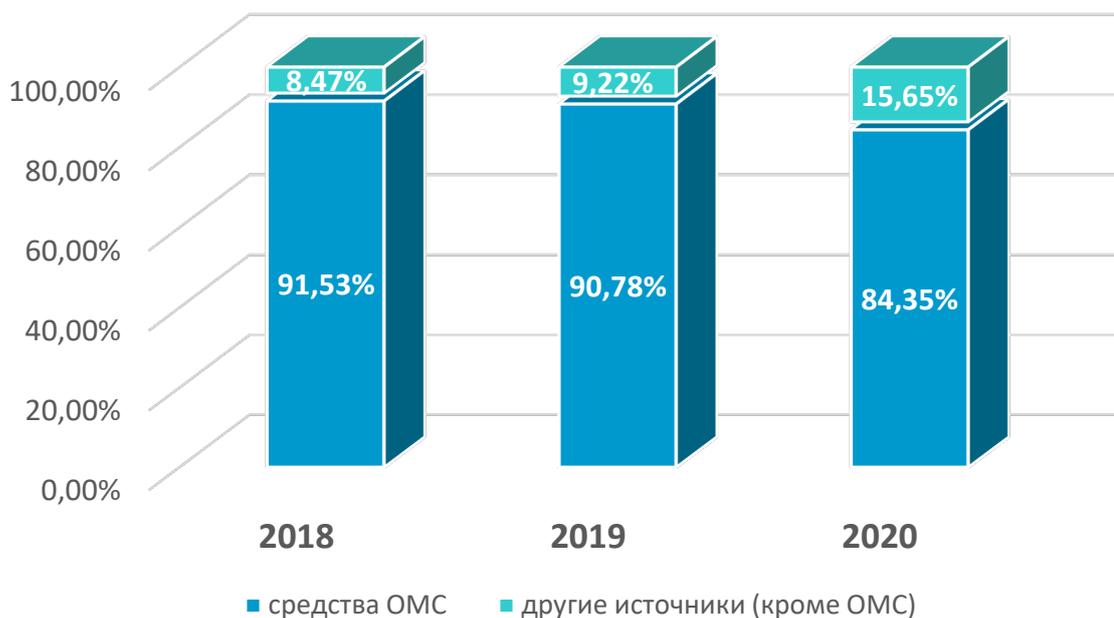


Диаграмма 18. Доля средств ОМС в средней заработной плате медицинских работников медицинских организаций в сфере ОМС.

Среднемесячная заработная плата врачей в отчётном периоде составила 60,14 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 50,31 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2019 годом на 11,09 %.

Среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала в отчётном периоде составила 31,89 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 26,61 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2019 годом на 11,49 %.

Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала в отчётном периоде составила 29,02 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 23,68 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2019 годом на 11,10 %.

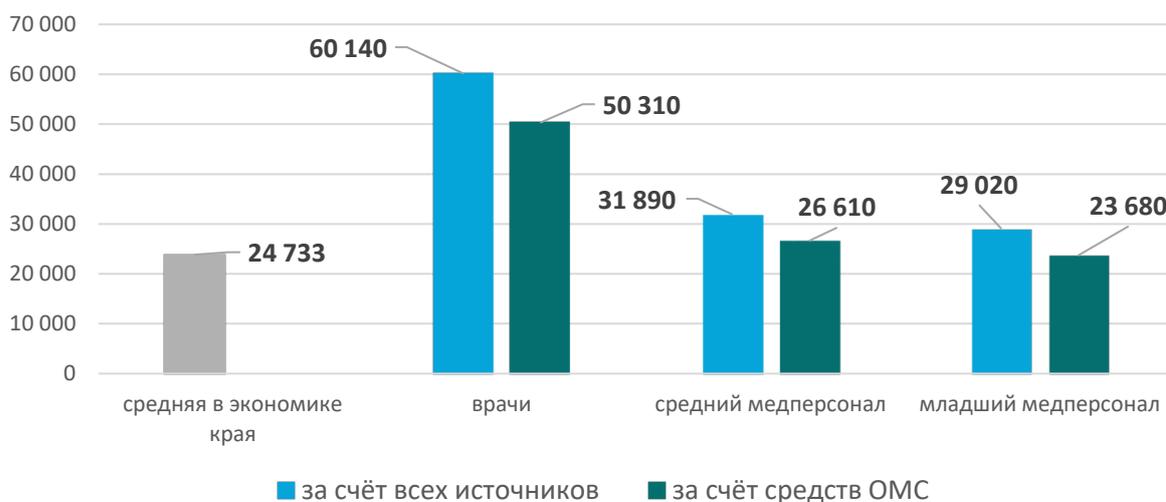


Диаграмма 19. Сведения о заработной плате медицинских работников за 2020 год, рублей

Согласно Указу Президента, в 2020 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 2020 году в Ставропольском крае по категориям медицинских работников составила:

врачи – 60,14 тыс. рублей (117,02 % к показателю средней заработной платы врачей согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 51,40 тыс. рублей);

средний медицинский персонал – 31,89 тыс. рублей (124,10 % к показателю средней заработной платы среднего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 25,70 тыс. рублей);

младший медицинский персонал – 29,02 тыс. рублей (112,93 % к показателю средней заработной платы младшего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 25,70 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 специалистах, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на 2020 год составила 431 работник по 51 медицинской организаций, в том числе: врачи – 204 человека, средний медицинский персонал – 227 человек.

Законом Ставропольского края от 13.12.2019 № 98-КЗ «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов» утверждены средства для софинансирования указанных расходов в сумме 195 725,30 тыс. рублей.

По состоянию на 31 декабря 2020 года заключены соглашения о предоставлении средств НСЗ ТФОМС СК с 29 медицинскими организациями, что составило 56,87 % от общего количества медицинских организаций, для которых региональным министерством здравоохранения была определена потребность в медицинских работниках.

Фактический прирост численности медицинских работников в 2020 году составил 83 человека, в том числе: врачи 38 человек, средний медицинский персонал 45 человек. Это 19,26 % от общей потребности в медицинских работниках по Ставропольскому краю, в том числе: по врачам 18,63 %, по среднему медицинскому персоналу 19,83 %. Общая сумма начисленной заработной платы по заявкам медицинских организаций на предоставление средств для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего персонала составила 23 232,60 тыс. рублей. Средства перечислены ТФОМС СК в полном

объёме, что составило 11,87 % от запланированного объёма средств для этих расходов в 2020 году.

## Мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи

В соответствии с Правилами использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332, в 2020 году в реализации Плана мероприятий приняла участие 31 медицинская организация: 16 – в мероприятиях по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, 5 – в мероприятиях по приобретению медицинского оборудования, 10 – в мероприятиях по ремонту медицинского оборудования.

### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Согласно разработанному в соответствии с критериями отбора медицинских организаций, утвержденными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 01.06.2016 № 01-05/435, Плану мероприятий за счёт средств НСЗ ТФОМС СК в 2020 году было организовано дополнительное профессиональное образование 339 медицинским работникам по приоритетным направлениям социально-значимых программам повышения квалификации, по следующим специальностям:

- «Функциональная диагностика» – 22 человека на сумму 87,43 тыс. рублей;
- «Акушерство и гинекология» – 30 человек на сумму 123,48 тыс. рублей;
- «Организация здравоохранения и общественное здоровье» – 6 человек на сумму 23,10 тыс. рублей;
- «Анестезиология-реаниматология» – 18 человек на сумму 50,00 тыс. рублей;
- «Неврология» – 13 человек на сумму 57,16 тыс. рублей;
- «Оториноларингология» – 6 человек на сумму 22,70 тыс. рублей;
- «Хирургия» – 5 человек на сумму 17,70 тыс. рублей;
- «Терапия» – 18 человек на сумму 71,85 тыс. рублей;
- «Кардиология» – 34 человека на сумму 148,72 тыс. рублей;
- «Рентгенология» – 17 человек на сумму 76,91 тыс. рублей;
- «Детская эндокринология» – 1 человек на сумму 3,90 тыс. рублей;
- «Травматология и ортопедия» – 5 человек на сумму 52,09 тыс. рублей;
- «Онкология» – 4 человека на сумму 17,17 тыс. рублей;
- «Педиатрия» – 55 человек на сумму 217,10 тыс. человек;
- «Офтальмология» – 1 человек на сумму 3,90 тыс. человек;
- «Лечебная физкультура и спортивная медицина» – 1 человек на сумму 3,00 тыс. рублей;
- «Детская урология-андрология» – 1 человек на сумму 3,00 тыс. рублей;
- «Скорая медицинская помощь» – 1 человек на сумму 5,50 тыс. рублей;
- «Неонатология» – 5 человек на сумму 19,50 тыс. рублей;

«Общая врачебная практика (семейная медицина)» – 3 человека на сумму 12,46 тыс. рублей;  
 «Диетология» – 1 человек на сумму 3,00 тыс. рублей;  
 «Радиотерапия» – 1 человек на сумму 2,50 тыс. рублей;  
 «Гематология» – 3 человека на сумму 25,50 тыс. рублей;  
 «Ультразвуковая диагностика» – 12 человек на сумму 57,32 тыс. рублей;  
 «Клиническая лабораторная диагностика» – 9 человек на сумму 38,76 тыс. рублей;  
 «Нейрохирургия» – 9 человек на сумму 57,78 тыс. рублей;  
 «Токсикология» – 40 человек на сумму 256,80 тыс. рублей;  
 «Клиническая фармакология» – 1 человек на сумму 6,00 тыс. рублей;  
 «Пульмонология» – 1 человек на сумму 4,71 тыс. рублей;  
 «Урология» – 5 человек на сумму 30,60 тыс. рублей;  
 «Вирусология» – 1 человек на сумму 4,28 тыс. рублей;  
 «Гастроэнтерология» – 3 человека на сумму 18,36 тыс. рублей;  
 «Эндокринология» – 5 человек на сумму 30,60 тыс. рублей;  
 «Эндоскопия» – 2 человека на сумму 12,24 тыс. рублей.

Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации дает 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.

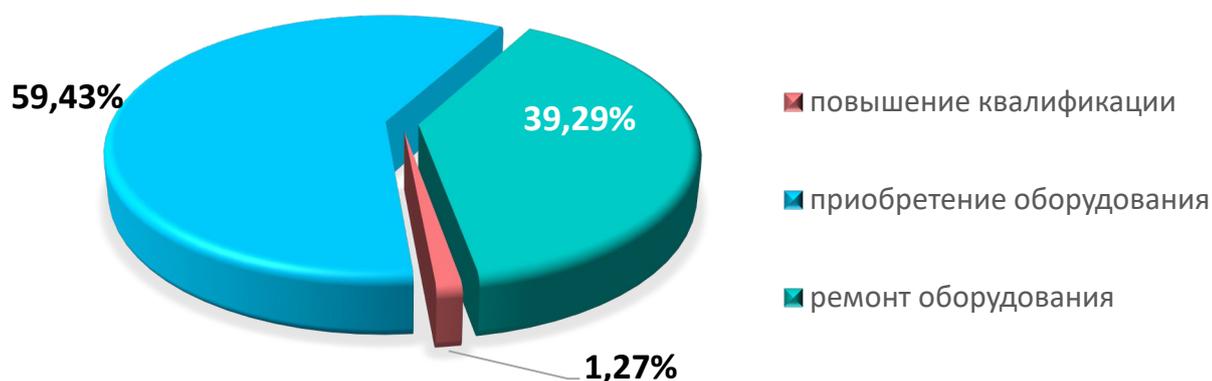


Диаграмма 20. Структура мероприятий в денежном выражении

### ПРИОБРЕТЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Также в 2020 году медицинскими организациями Ставропольского края за счёт средств НСЗ ТФОМС СК была приобретена 21 единица медицинского оборудования:

аппарат рентгеновский передвижной палатный в комплекте – 1 единица на сумму 3 700,00 тыс. рублей;

комплекс рентгеновский диагностический цифровой стационарный с принадлежностями – 1 единица на сумму 14 500,00 тыс. рублей;

аппарат флюорографический цифровой с принадлежностями – 1 единица на сумму 9 103,00 тыс. рублей;

наркозно – дыхательный аппарат с принадлежностями, включая монитор пациента прикроватный с принадлежностями – 1 единица на сумму 3 500,00 тыс. рублей;

инкубатор транспортный для новорожденных – 1 единица на сумму 1 200,00 тыс. рублей;

аппарат наркозный с принадлежностями – 3 единицы на сумму 10 296,00 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции лёгких с принадлежностями – 1 единица на сумму 2 501,00 тыс. рублей;

аппарат «Искусственная почка» – 3 единицы на сумму 6 070,00 тыс. рублей;

система водоподготовки для аппарата «Искусственная почка» – 1 единица на сумму 1 900,00 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции лёгких с принадлежностями – 3 единицы на сумму 12 556,76 тыс. рублей;

гемодиализный аппарат «Искусственная почка» – 2 единицы на сумму 4 900,00 тыс. рублей;

система водопроводки для аппарата гемодиализа – 2 единицы на сумму 1 900,00 тыс. рублей;

система ультразвуковая портативная для катеризации вен – 1 единица на сумму 900,26 тыс. рублей.

### **РЕМОНТ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

В 2020 году за счёт средств НСЗ был выполнен ремонт 27 единиц медицинского оборудования:

аппарат наркозный в комплекте с газовыми и гемодинамическим монитором Fabius – 3 единицы на сумму 447,34 тыс. рублей;

томограф компьютерный «LightSpeed» VCT (GE) с принадлежностями – 1 единица на сумму 3 536,06 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции лёгких Savina с принадлежностями – 7 единиц на сумму 2 108,28 тыс. рублей;

аппарат ИВЛ для новорожденных с увлажнителем – 6 единиц на сумму 2 108,28 тыс. рублей;

кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП– Ц (на базе шасси КАМАЗ с модульным кузовом) – 2 единиц на сумму 7 505,00 тыс. рублей;

комплекс рентгеновский диагностический на 2 рабочих места «Мовиплан» – 1 единица на сумму 409,67 тыс. рублей;

томограф компьютерный «OPTIMA CT 660» с принадлежностями – 1 единица на сумму 3 500,00 тыс. рублей;

томограф компьютерный 16 срезов Aquilion 16 – 1 единица на сумму 8 372,50 тыс. рублей;

томограф компьютерный Aquilion 64 – 1 единица на сумму 6 474,00 тыс. рублей;

флюорограф малодозовый цифровой ФМцс–ПроСкан – 1 единица на сумму 336,34 тыс. рублей;

анализатор биохимический Mindray BS–380 – 1 единица на сумму 460,00 тыс. рублей;

томограф компьютерный SOMATOM Emotion 16 – 1 единица на сумму 12 437,50 тыс. рублей;

система рентгенодиагностическая PROTEUSXR/a – 1 единица на сумму 800,35 тыс. рублей.

В 2020 году на реализацию мероприятий медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК направлено 122 873,31 тыс. рублей, из них:

- на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации – 1 565,11 тыс. рублей;
- на приобретение оборудования – 73 027,02 тыс. рублей;
- на ремонт медицинского оборудования – 48 281,18 тыс. рублей.

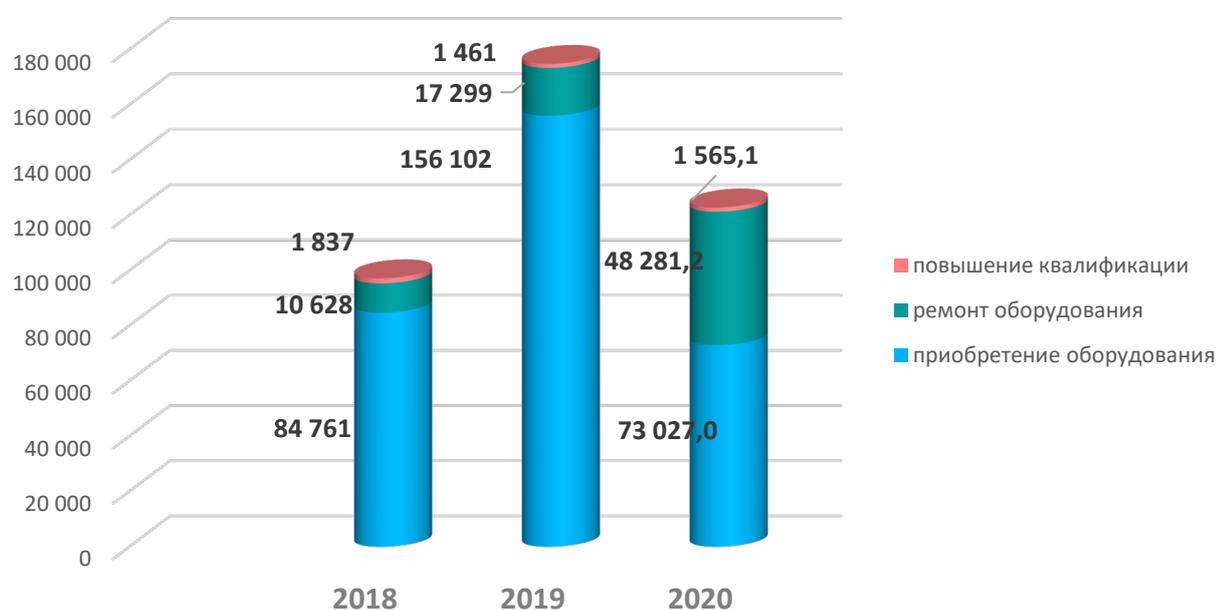


Диаграмма 21. Структура финансирования мероприятий в 2018 – 2020, тыс. рублей

## Межтерриториальные расчёты

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

### МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В КРАЕ ЛИЦАМ, ЗАСТРАХОВАННЫМ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

В 2020 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 1 410 876,16 тыс. рублей, что превышает на 4,58 % объёмы этих расходов за 2019 год (1 349 148,47 тыс. рублей), на 16,18 % за 2018 год (1 214 357,31 тыс. рублей).

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи за 2020 год в разрезе видов проведённых экспертиз представлены следующим образом.

Таблица 11

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС за 2020 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	1 410 876,16	100,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам МЭК	64 748,40	4,59
Сумма, не подлежащая оплате по результатам МЭЭ	24,29	0,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам ЭКМП	3 539,47	0,25

Объём финансирования оказанной медицинской помощи застрахованным за пределами Ставропольского края лицам в разрезе условий оказания медицинской помощи в 2020 году составил: в стационарных условиях – 994 214,51 тыс. рублей; в условиях дневного стационара – 48 049,44 тыс. рублей; в амбулаторно-поликлинических условиях – 308 904,99 тыс. рублей; в условиях скорой медицинской помощи – 59 707,22 тыс. рублей.

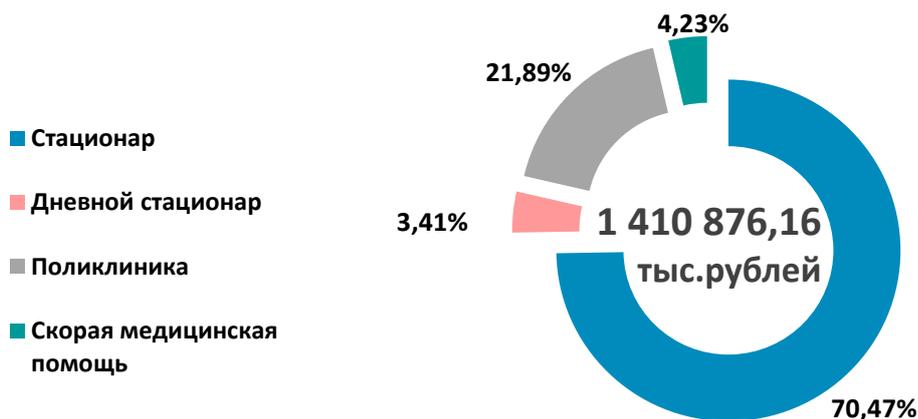


Диаграмма 22. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной застрахованным за пределами края гражданам в разрезе условий её оказания



Диаграмма 23. Динамика финансирования медицинской помощи по условиям её оказания

Основной поток граждан, застрахованных на территориях других субъектов России в медицинские организации Ставропольского края приходится на жителей территорий, граничащих с нашим краем. Лидирующее место по объёму финансирования оказанной медицинской помощи принадлежит застрахованным на территории Карачаево-Черкесской Республики в сумме 285 328,94 тыс. рублей (20,22 % 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.

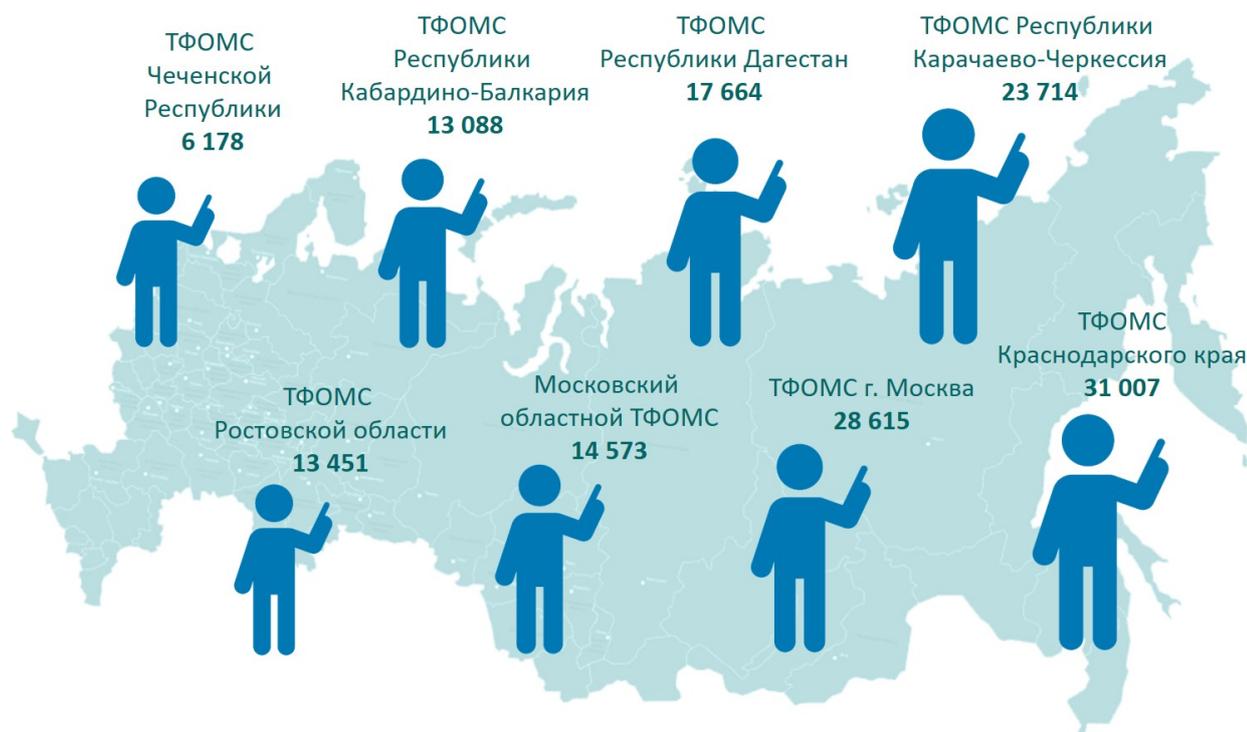


Рисунок 1. Медицинская помощь, оказанная в Ставропольском крае жителям других регионов (количество случаев)

В общем объёме финансовых затрат ТФОМС СК за оказанную медицинскую помощь, гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, около 47,81 % приходится на финансирование следующих профилей медицинской помощи: медицинская реабилитация (186 073,88 тыс. рублей), акушерство и гинекология (172 664,28 тыс. рублей), хирургия (77 071,31 тыс. рублей), терапия (65 499,32 тыс. рублей), сердечно-сосудистая хирургия (59 177,15 тыс. рублей), неврология (58 809,17 тыс. рублей), кардиология (55 279,11 тыс. рублей), от общего объёма финансирования в медицинских организациях СК в рамках межтерриториальных расчётов.

В том числе 539 жителям других регионов страны была оказана в крае высокотехнологичная медицинская помощь на сумму 90 800,29 тыс. рублей, что на 19,07 % по количеству пациентов и на 9,89 % по объёму финансирования меньше, чем в 2019 году. Наибольшее увеличение стоимости случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи отмечается по профилю неонатология почти на 600 %. Кроме того, востребовано высокотехнологичное лечение в крае по

сердечно-сосудистой хирургии, офтальмологии, нейрохирургии, акушерству и гинекологии, онкологии и урологии.

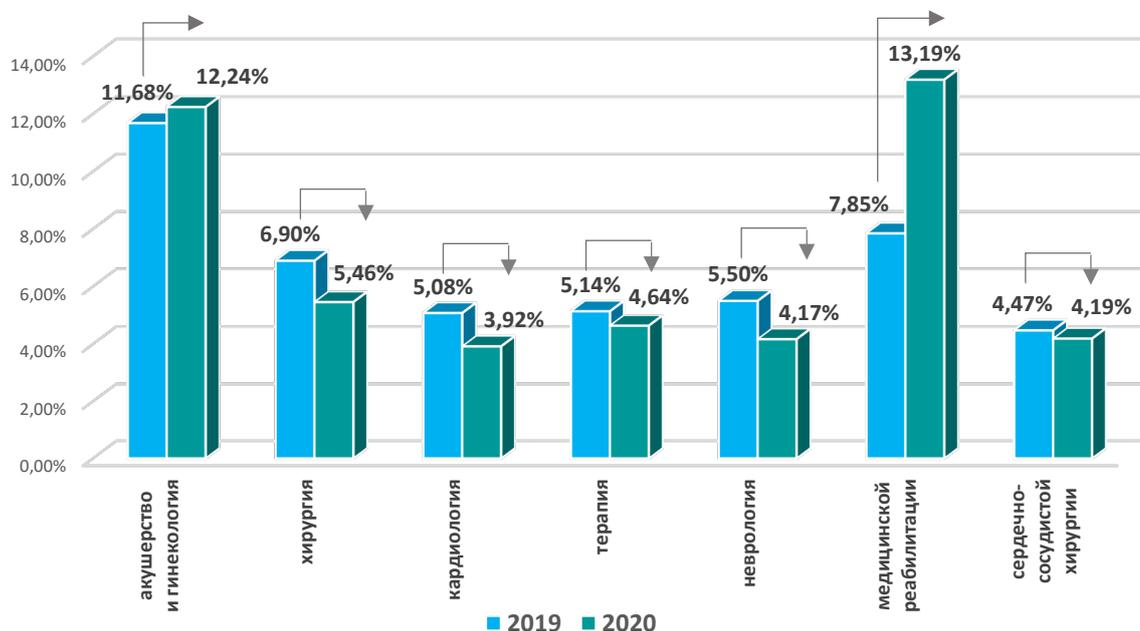


Диаграмма 24. Динамика финансирования медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи

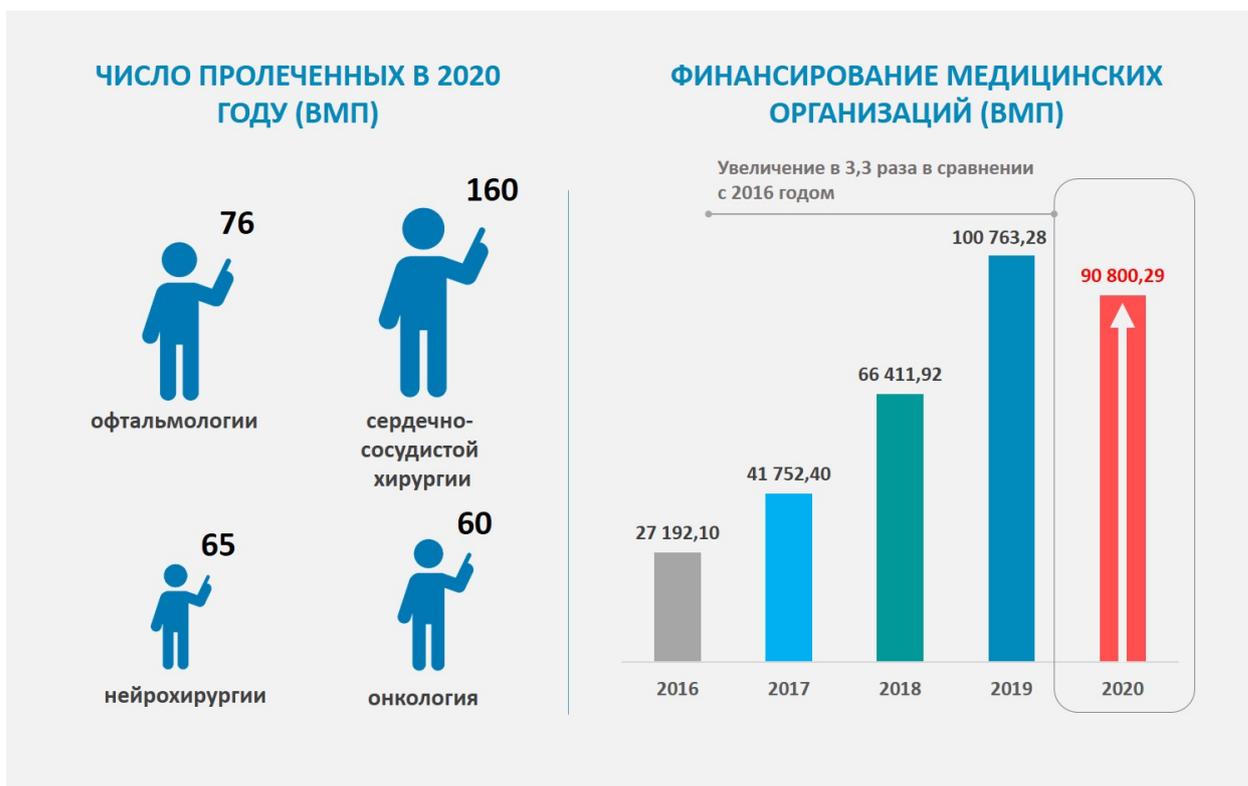


Диаграмма 25. Динамика финансирования ВМП, оказанной гражданам, застрахованным за пределами края, и количество случаев

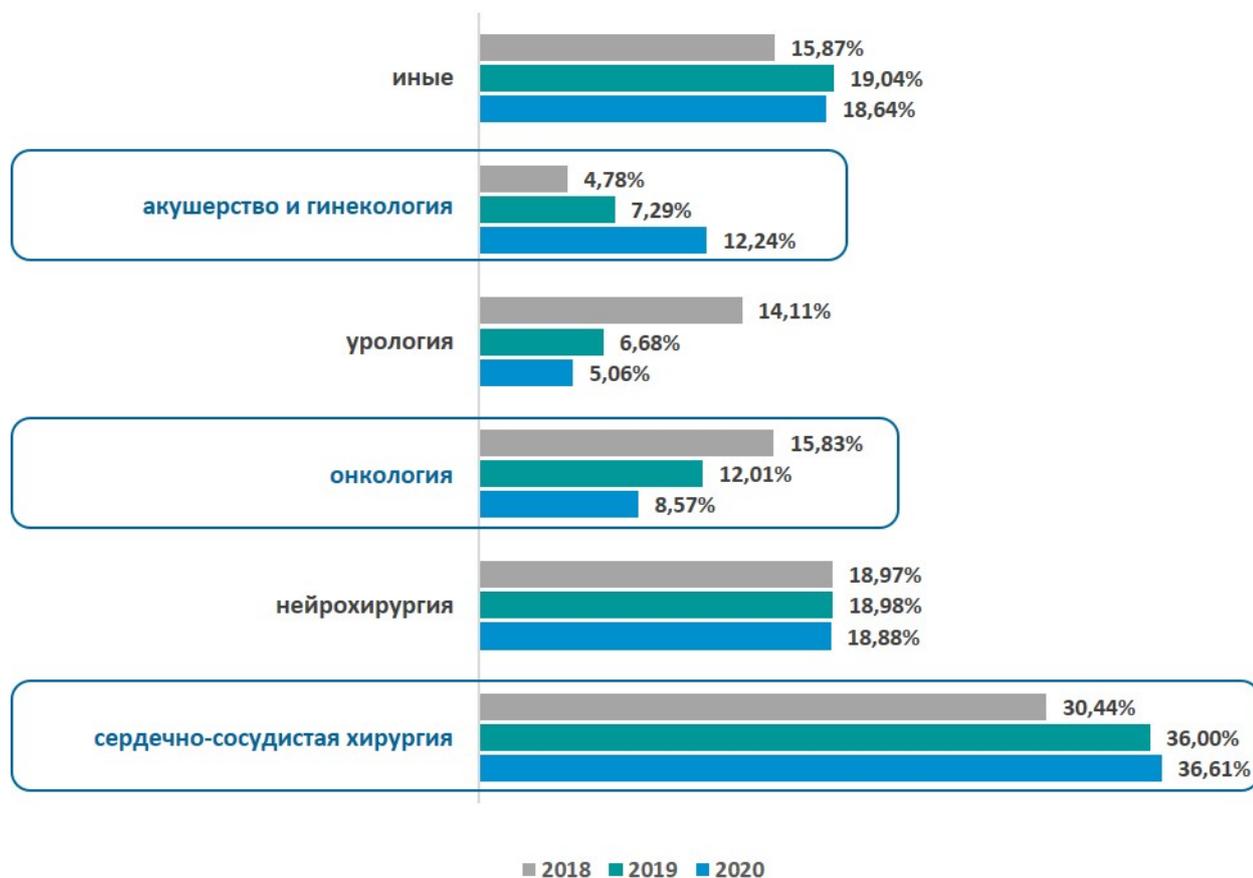


Диаграмма 26. Динамика финансирования ВМП в разрезе профилей медицинской помощи

## МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЖИТЕЛЯМ КРАЯ, ОКАЗАННАЯ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

В 2020 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 2 018 549,10 тыс. рублей, что на 34,29 % больше объема финансового обеспечения за 2019 год (1 326 381,27 тыс. рублей), превышает объемы финансового обеспечения на 32,88 % за 2018 год (1 354 876,20 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:

- концентрация в регионах федеральных учреждений (ФГБУ оказывают почти 60% всей специализированной помощи, треть из которой – высокотехнологичная медицинская помощь);
- трудовая и студенческая миграция застрахованных по ОМС в Ставропольском крае лиц на эти территории;
- развитие онлайн-центров, которые помогают пациентам выбрать лечащую организацию за пределами региона страхования.

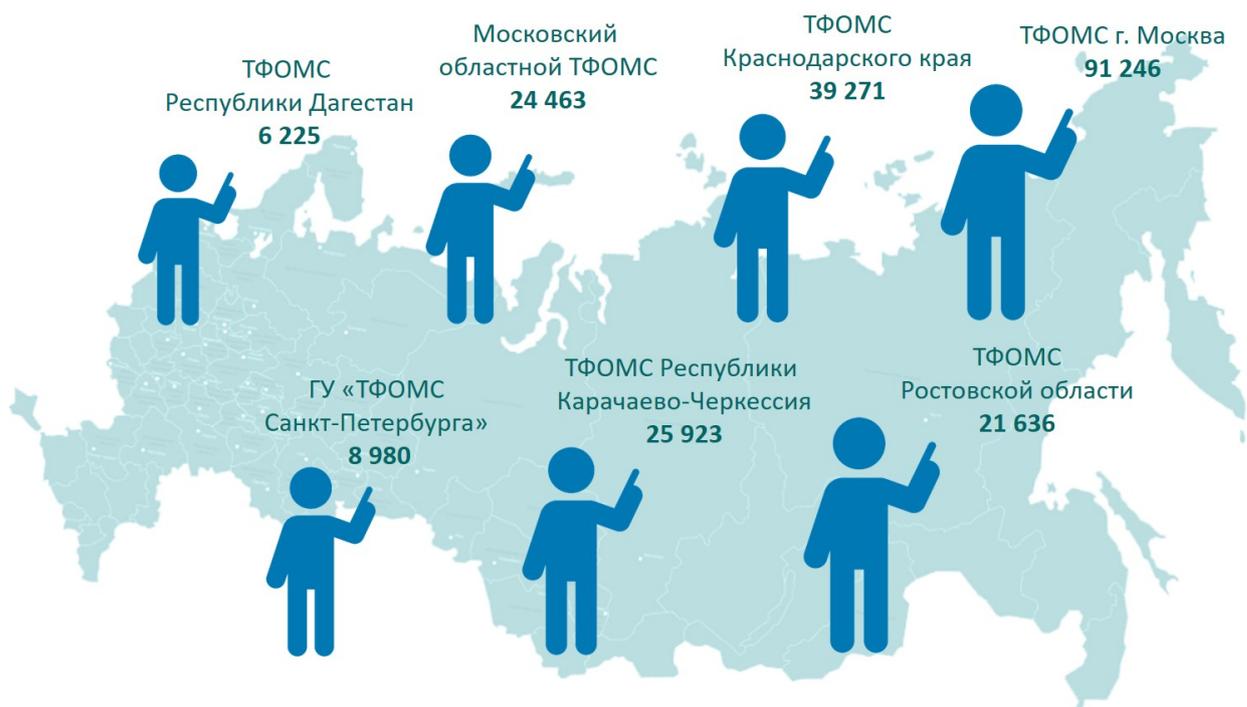


Рисунок 2. Медицинская помощь, оказанная жителям Ставропольского края в других регионах

Гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, также оказывалась высокотехнологичная медицинская помощь в других регионах Российской Федерации на общую сумму 354 961,86 тыс. рублей (2152 случаев лечения), что на 41,76 % больше, чем за аналогичный период в 2019 году.

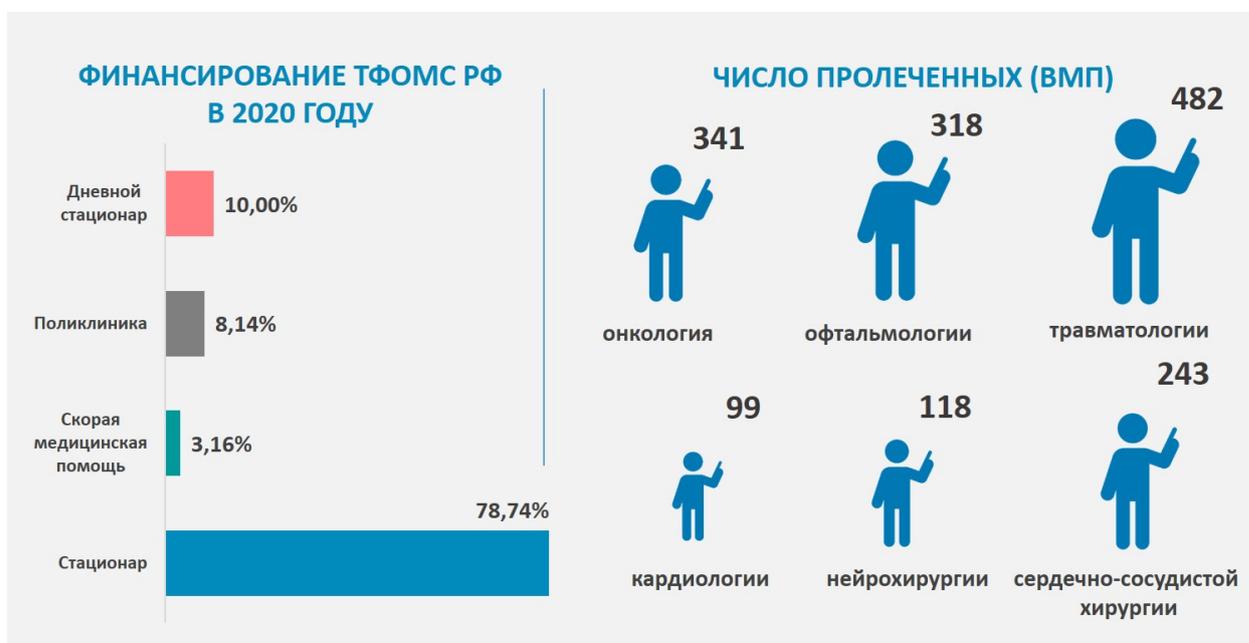


Диаграмма 27. Финансирование медицинской помощи, оказанной в субъектах Российской Федерации гражданам, застрахованным в Ставропольском крае, с учётом условий оказания

Структура финансовых затрат за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь в разрезе профилей медицинской помощи сложилась

следующим образом: травматология и ортопедия, (83 648,72 тыс. рублей), сердечно-сосудистая хирургия (60 455,03 тыс. рублей), онкология (49 792,67 тыс. рублей), нейрохирургия (26 097,08 тыс. рублей), офтальмология (22 928,66 тыс. рублей), кардиология (22 704,26 тыс. рублей) от общего объёма финансирования в ТФОМС РФ в рамках межтерриториальных расчётов.

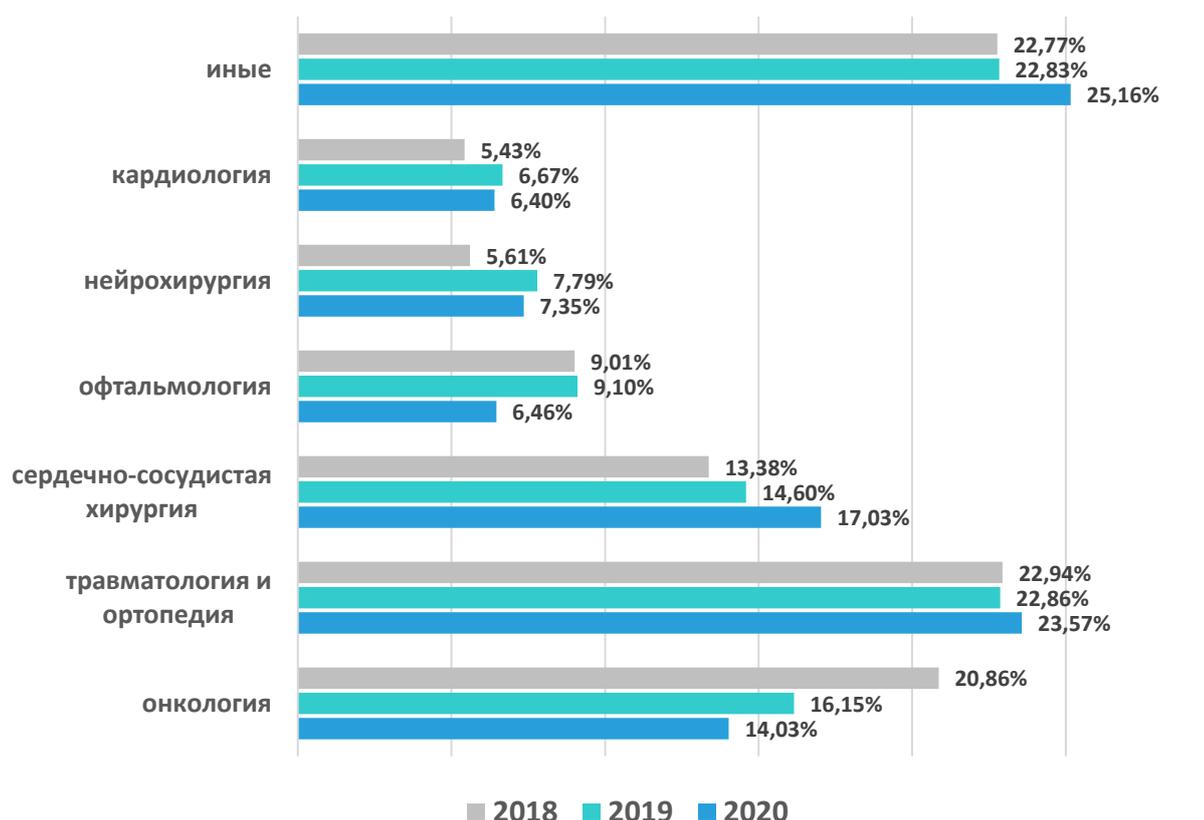


Диаграмма 28. Динамика структуры расходов на оказание ВМП в других регионах России гражданам, застрахованным в Ставропольском крае, процентов

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

## ЗАДАЧИ НА 2021 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 Российской Федерации от 07.12.2019 N 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (далее – Программа) органами государственной власти Ставропольского края разработана и утверждена постановлением от 27.12.2019 № 618-п Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов (далее – Территориальная программа), включающая в себя территориальную программу ОМС.

#### Особенности реализации территориальной программы ОМС

Территориальной программой установлены перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществлялось бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществлялось бесплатно, средние нормативы 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 к территориальной программе государственных гарантий, определённым на федеральном уровне.

Одной из особенностей формирования территориальной программы ОМС в 2020 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.

В связи с возникновением угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией в 2020 году, постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 были определены следующие особенности реализации Территориальной программы ОМС:

- приостановлено проведение профилактических мероприятий в части диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;
- выделены нормативы объёма медицинской помощи для проведения лабораторных исследований, направленных на подтверждение заболевания, вызванного коронавирусом;
- финансовое обеспечение расходов страховых медицинских организаций и медицинских организаций осуществлялось в порядке ежемесячного авансирования оплаты медицинской помощи размере до одной двенадцатой объёма годового

финансового обеспечения, без учёта фактического выполнения объёмов предоставления медицинской помощи;

■ медицинские организации осуществляли расходы по оплате труда, уплате налогов, расходы, связанные с оплатой коммунальных платежей и содержанием имущества независимо от объёма оказанной ими медицинской помощи. При этом на сумму указанных расходов уменьшалась сумма кредиторской задолженности медицинских организаций перед страховыми медицинскими организациями, а оставшиеся после оплаты указанных расходов средства подлежали возврату в бюджет ТФОМС СК.

## Финансовое обеспечение территориальной программы ОМС

Утверждённая стоимость территориальной программы ОМС на 2020 год составила 34 274,67 млн рублей (из них в рамках базовой программы ОМС 34 241,36 млн рублей), в том числе:

■ за счёт субвенций бюджета ФОМС – 34 241,36 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 323,78 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 2020 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.

Распоряжением от 12.08.2020 № 2075-р и постановлением от 12.08.2020 № 1213 Правительства Российской Федерации в целях обеспечения охраны здоровья населения и нераспространения новой коронавирусной инфекции на территории страны из резервного фонда Правительства России в 2020 году были выделены бюджетные ассигнования Минздраву России на предоставление из федерального бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов в целях финансового обеспечения расходных обязательств федерации по предоставлению межбюджетных трансфертов 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 размере – 259 877,90 млн рублей.

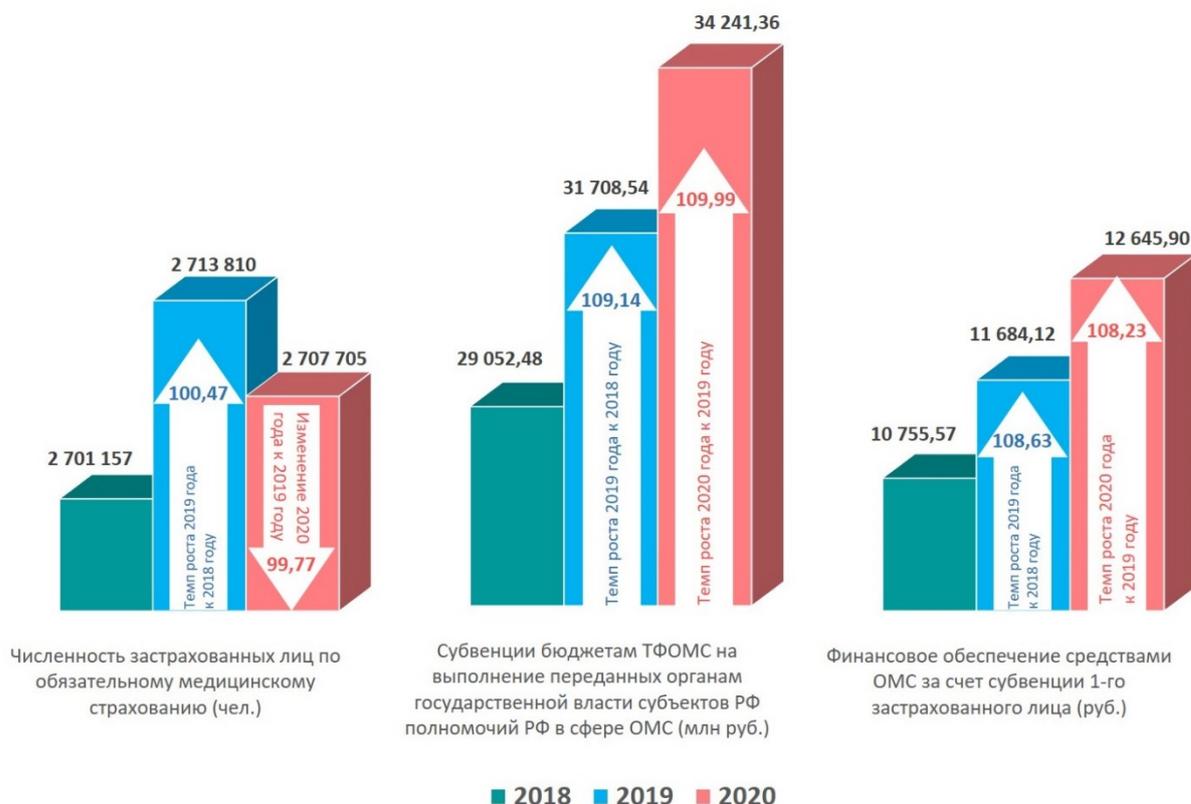


Диаграмма 29. Динамика финансового обеспечения территориальной программы ОМС средствами ФОМС в 2018-2020 годы

Согласно данным отчётной формы № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» кассовые расходы медицинских организаций на реализацию территориальной программы ОМС в 2020 году сложились в размере 33 319,31 млн рублей, что составляет 98,14 % от её

утверждённой стоимости, в том числе расходы на сверхбазовую программу ОМС сложились в размере 32,39 млн рублей или 98,24 %.

Не выполнение территориальной программы ОМС в отчётном году объясняется наличием остатка денежных средств на счетах медицинских организаций и страховых медицинских организаций, а также формированием средств НСЗ территориального фонда 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 2020 году установлен в размере 12 645,90 рублей на одно застрахованное лицо, что на 8,2 % больше уровня 2019 года.



Диаграмма 30. Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в 2019-2020 годах, рублей

## ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

В целом финансовое обеспечение медицинской помощи по территориальной программе ОМС в амбулаторных условиях составило 11 848,29 млн рублей, что выше показателя 2019 года (10 965,40 млн рублей) на 8,05 %, в том числе: расходы на медицинскую помощь с профилактической целью – 3 138,53 млн рублей (26,48 % расходов на медицинскую помощь в амбулаторных условиях), в неотложной форме – 1 006,83 млн рублей (8,49 %), на медицинскую помощь в связи с заболеваниями – 7 702,92 млн рублей (65,01 %).

Фактическая стоимость медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях, составила 11 811,55 млн рублей, или (99,69 % от плановых показателей), в том числе медицинская

помощь с профилактической целью – 3 789,61 млн рублей (120,74 %), в неотложной форме – 880,07 млн рублей (87,41 %), медицинская помощь в связи с заболеваниями – 7 141,85 млн рублей (92,32 %).

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением профилактических медицинских осмотров за счёт средств ОМС составил 1 787,55 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения с профилактической целью в среднем составила 1 489,30 рублей или 83,31 % от установленного Территориальной программой норматива.



Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением диспансеризации за счёт средств ОМС составил 2 054,85 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения в среднем – 2 127,89 рублей или 103,55 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение с иными целями составил 273,76 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения в среднем – 535,66 рублей или 195,66 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в неотложной форме составил 632,89 рублей. Фактическая стоимость указанной единицы объёма медицинской помощи сложилась в сумме 558,43 рублей или 88,23 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 обращение в связи с заболеванием составил 1 422,07 рублей. Фактическая стоимость 1 обращения в связи с заболеванием сложилась в сумме 1 884,70 рублей, или 132,53 % от установленного Территориальной программой норматива.

### **ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ**

Расходы на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров, составили 3 529,92 млн рублей, что выше показателя 2019 года (3 319,72 млн рублей) на 6,33 %.

Фактическая стоимость медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров по территориальной программе ОМС, сложилась в сумме 3 334,56 млн рублей, или 94,46 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат 1 случая лечения составил – 20 515,76 рублей. При этом фактическая стоимость 1 случая лечения сложилась в сумме – 23 268,17 рублей (113,42 % от установленного норматива).

### **ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

Плановые показатели на медицинскую помощь в стационарных условиях сложились на уровне 16 659,61 млн рублей, что выше показателя 2019 года (15 232,31 млн рублей) на 9,37 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС медицинской помощи в стационарных условиях сложилась в сумме 16 244,84 млн рублей, или 97,51 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации составил – 34 817,84 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации сложилась в

сумме – 36 663,11 рублей (105,29% от установленного Территориальной программой норматива).

### **ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

На 2020 год плановые показатели скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС составили 1 912,74 млн рублей. Фактическое исполнение в рамках территориальной программы ОМС по скорой медицинской помощи составило 1 928,36 млн рублей или (100,81 % от плановых показателей). Норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи на 1 вызов составляет 2 435,89 рублей. При этом фактическая стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи составила 2 385,00 рублей или (97,91 % от установленного Территориальной программой норматива).

## **Политика тарифообразования в сфере ОМС**

Для обеспечения финансовой устойчивости и совершенствования способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой по ОМС, в 2020 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 от 12.12.2019 соответственно № 17033/26-2/и.

При установлении тарифов и их применении руководствовались Инструкцией по группировке случаев, в том числе правилами учёта дополнительных классификационных критериев, и подходами к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования, направленной в субъекты Российской Федерации Федеральным фондом обязательного медицинского страхования письмом от 13.12.2019 № 17151/26-1/и.

Тарифное соглашение в сфере ОМС на 2020 год принято комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Ставропольском крае 28 декабря 2019 года.

Применяемая в 2020 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 объема 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;

■ установлены отдельные тарифы на проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних.



Рисунок 4. Основные особенности модели тарифообразования в 2020 году

Особенности применяемой в 2020 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;

■ расширено количество КСГ для случаев лечения эпилепсии в стационарных условиях;

■ выделены КСГ в условиях дневного стационара для случаев госпитализации в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического или иммуногистохимического исследования, или двух указанных исследований;

■ выделены подгруппы в составе следующих КСГ:

«Экстракорпоральное оплодотворение» (в зависимости от проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также криоконсервации и размораживания эмбрионов);

«Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов» (в зависимости от используемого генно-инженерного препарата);

«Операции на сосудах (уровень 5)» (в зависимости от медицинской услуги, являющейся основным классификационным критерием);

«Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций» (в зависимости от средней длительности лечения пациентов).

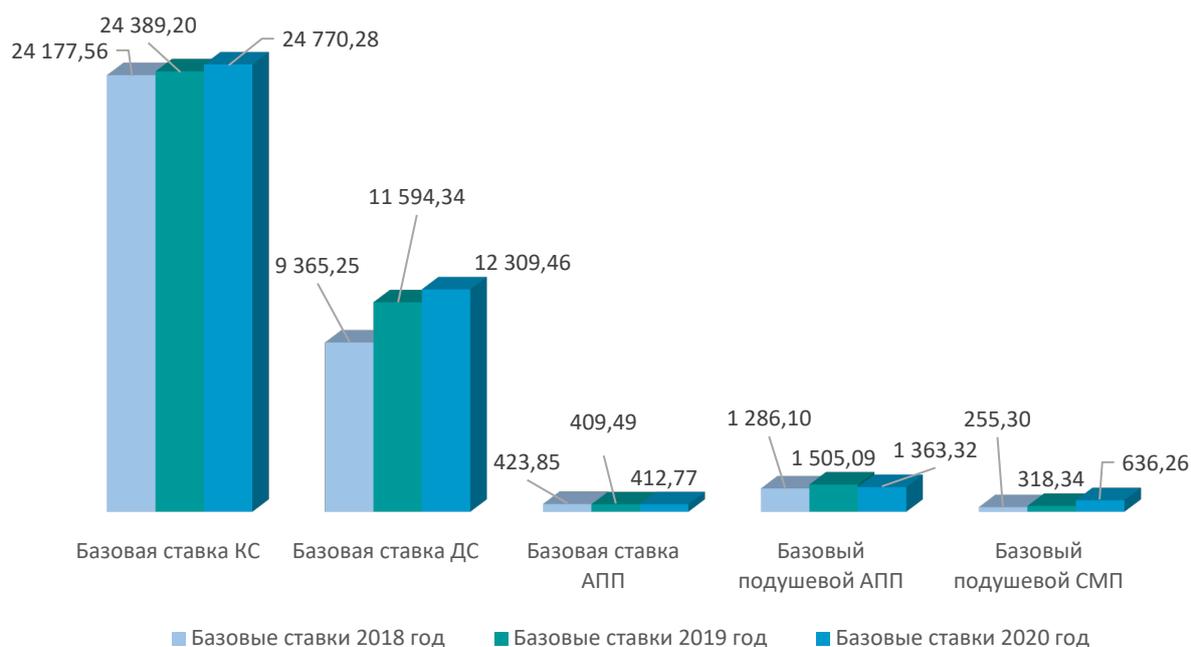


Диаграмма 31. Динамика базовой ставки тарифа по видам медицинской помощи, рублей

Данные изменения, а также увеличение финансового обеспечения оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» повлияли на увеличение базовых ставок тарифов в сравнении с 2019 годом на оплату специализированной медицинской помощи, а также базовых подушевых нормативов на оплату амбулаторно-поликлинической помощи и скорой медицинской помощи.

### ОСОБЕННОСТИ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ УГРОЗЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19

Во 2 квартале 2020 года в связи с приостановлением плановой госпитализации пациентов в стационары и дневные стационары края комиссией по разработке территориальной программы ОМС было принято решение о применении способа оплаты по подушевому нормативу финансирования,

включающему оплату медицинской помощи по всем видам и условиям её оказания. По данному тарифу производилась оплата учреждениям здравоохранения, имеющим прикрепившихся лиц и оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также в стационаре и дневном стационаре с учётом показателей результативности деятельности. Начиная с 3 квартала 2020 года данный способ оплаты был отменен. В 3 и 4 кварталах 2020 года оплата медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях осуществлялась по подушевому нормативу финансирования, включающему в том числе расходы на проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Кроме этого применяемая система оплаты имела следующие особенности:

- выделены подгруппы в составе КСГ «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры» и КСГ «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции» с диагнозом COVID-19 для случаев лёгкого, среднетяжёлого и тяжёлого течения заболевания;

- установлен тариф на лабораторные исследования на наличие вируса COVID-19.

## Исполнение территориальной программы ОМС

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

### ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, а также посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), составил в целом по краю 2,7493 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год. Фактический показатель сложился на 2,2642 посещения (82,35 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Для проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включая выявление онкологических заболеваний, на 2020 год норматив составил 0,1672 посещения на 1 застрахованное лицо, в том числе в рамках диспансеризации на 2020 год установлен норматив 0,0861 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, или 100 % к нормативу, установленному Программой. Фактическое исполнение профилактических медицинских осмотров составило 0,1131 посещения на 1 застрахованное лицо, что составило 67,64 % от норматива, в том числе в рамках диспансеризации 0,0495 комплексных посещений или 57,37 % от норматива. Невыполнение объёмов

медицинской помощи связано с приостановлением проведения профилактических мероприятий в части диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 03.04.2020 № 432.

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме составил в целом по Ставропольскому краю 0,5875 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует показателям установленным Программой. Фактический показатель сложился на уровне 0,5820 посещения (99,06 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утверждённый показатель объёма для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями в рамках территориальной программы ОМС – 2,0005 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 100,0 % к среднему нормативу, установленному Программой (2,00 обращения). Фактический показатель сложился на уровне 1,3995 обращения (69,95%) к установленному Программой и к утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утверждены объёмы медицинской помощи в расчёте на 1 застрахованное лицо по отдельным диагностическим исследованиям: компьютерная томография – 0,0275; магнитно-резонансная томография – 0,0119; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,1125; гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0501; эндоскопические диагностические исследования – 0,0477; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0007. Фактические показатели сложились на уровне: компьютерная томография – 0,0312 или 113,09 %; магнитно-резонансная томография – 0,0099 или 83,19 %; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,0307 или 27,20 %; гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0053 или 10,57 %; эндоскопические диагностические исследования – 0,0146 или 30,60 %; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0003 или 42,85 %.

### **ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ**

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, составил в целом по Ставропольскому краю 0,0635442 случаев лечения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует показателям установленным Программой (0,0635442), в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2020 год - 0,006941 случая лечения на 1 застрахованное лицо, что соответствует показателям установленным Программой (0,006941). Норматив медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении составляют на 2020 год 0,000704 случая на 1 застрахованное лицо, что соответствует показателям установленным Программой (0,000704). Фактический показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, сложился на уровне 0,052927 (83,29 % к установленному Программой (0,0635442) и к утверждённому 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 0,17671 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к показателю, установленному Программой (0,17671 случая госпитализации). По профилю «онкология» на 2020 год – 0,01001 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо. Фактический показатель сложился на уровне 0,16364 случаев госпитализации (92,59 % 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 2020 год 0,005 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует нормативу, установленному Программой (0,005 случая госпитализации). Фактическое выполнение норматива составило 0,007 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (140 % к установленному Программой и к утвержденному 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 2020 год средний норматив оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» составил 0,005 случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо. Утверждённый в территориальной программе ОМС средний норматив объёма медицинской помощи на 2020 год соответствует нормативу, установленному Программой.

Необходимо отметить увеличение количества медицинских организаций, имеющих лицензию по профилю «медицинская реабилитация»: в 2016 году – 6 медицинских организаций, а в 2020 году количество медицинских организаций составило 12, что в 2 раза больше 2016 года.



Диаграмма 32. Количество медицинских организаций, оказывавших стационарную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2016 - 2020 годах

Выполнение объёмов по профилю «медицинская реабилитация» в 2020 году составило 18 906 случаев госпитализаций при утверждённых 13 539 или 139,64 %.

Проведено больными 210 904 койко-дня или 0,078 койко-дня на 1 застрахованное лицо, что на 5,97 % больше по сравнению с 2019 годом.

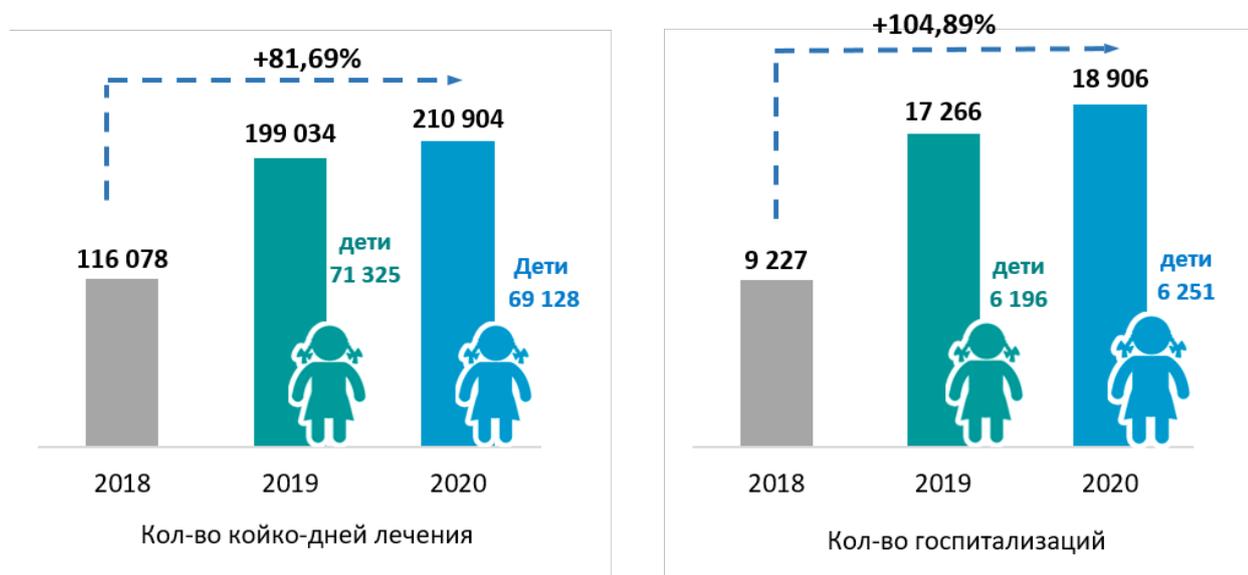


Диаграмма 33. Динамика выполнения объёмов медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» в 2018 – 2020 годах

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

### 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 0,30 вызова (103,44 % к установленному Программой и к утверждённому территориальному нормативу).

## ЗАДАЧИ НА 2021 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.
7. Обеспечение реализации территориальной программы ОМС и стабильного финансирования медицинских организаций в условиях угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией.

## 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.

В 2020 году Особенности реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, определены постановлением Правительства Российской Федерации от 3.04.2020 № 432 (далее – Постановление № 432). Данным правовым актом введены некоторые особенности получения медицинских услуг, в частности:



- приостановлены диспансеризации и профилактические медосмотры граждан, в том числе и несовершеннолетних;

- для получения плановой медпомощи в стационаре и для назначения отдельных лабораторных исследований требовалось направление врача или регионального органа здравоохранения;

- медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и эндокринной системы, а также находящимся на заместительной почечной терапии (диализ) оказывалась в полном объёме;

- были приостановлены плановые проверки страховых медицинских организаций, плановые медико-экономические экспертизы и экспертизы качества медпомощи, за исключением медико-экономических экспертиз медпомощи при онкологических заболеваниях, остром нарушении мозгового кровообращения, остром коронарном синдроме, а также медико-экономические экспертизы по обращениям застрахованных лиц;

- оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме при острых респираторных вирусных заболеваниях осуществлялось с учётом потребностей застрахованных лиц;

- первичная медико-санитарная помощь, оказываемая в амбулаторных условиях, оплачивалась по подушевому нормативу финансирования медицинской организации на прикрепившихся лиц с учётом приостановления профилактических мероприятий;

- территориальной программой ОМС установлен объём медицинской помощи при проведении лабораторных исследований, направленный на подтверждение заболевания COVID-19, а также нормативы финансовых затрат на одно исследование;

- до 31 декабря 2020 года продлены сроки действия временных свидетельств, подтверждающих оформление полиса ОМС;

- высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации был уполномочен увеличить сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме.

Постановление № 432 вступило в силу с 1 апреля 2020 года и действовало по 31 декабря 2020 года.

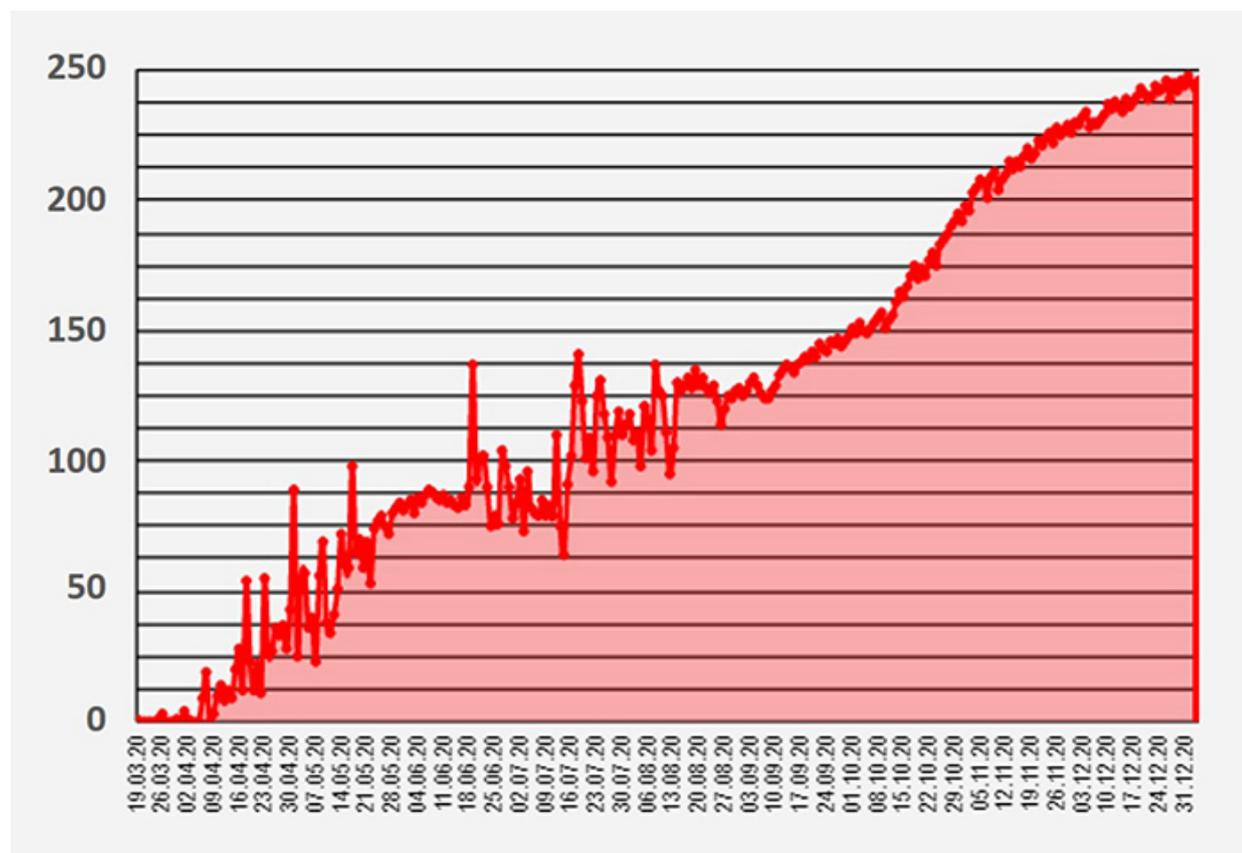


Диаграмма 34. Динамика случаев заражения COVID-19 в Ставропольском крае, в 2020 году (данные Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю)

## 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» приказами министерства здравоохранения Ставропольского края на территории края с 1 апреля 2020 года в 13 медицинских организациях было организовано оказание медицинской помощи больным COVID-19 на 2 124 койки круглосуточного стационара (из них перепрофилированы 1 079 койки, «инфекционных» койки – 1 045). В условиях высочайшей нагрузки весь 2020 год занятость коечного фонда росла и по состоянию на 1 января 2021 года уже в 33 медицинских организациях были развернуты 3 781 койка (из них перепрофилированы 2 424 койки, количество «инфекционных» койки – 1 357). Кроме этого медицинская помощь пациентам с COVID-19 оказывалась в 4 инфекционных больницах с общим коечным фондом 473 койки.

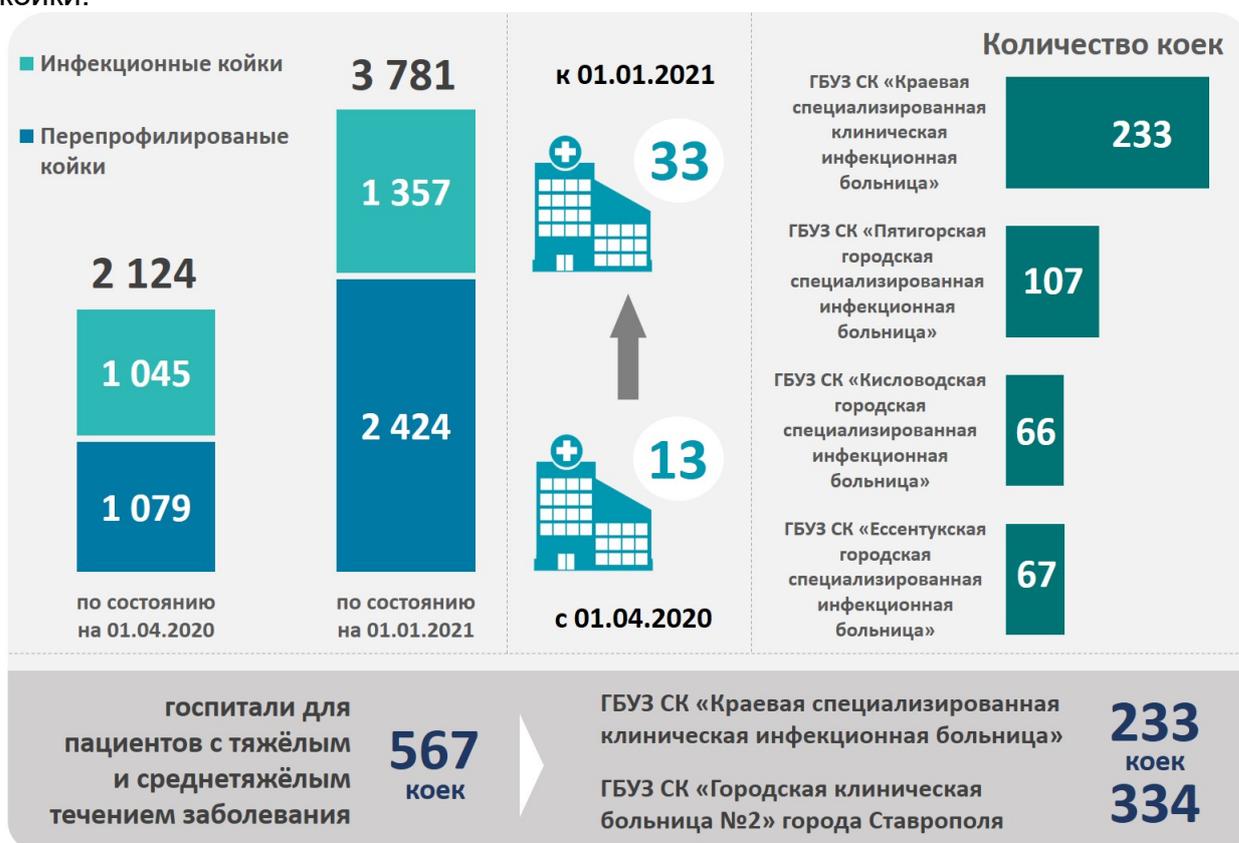


Рисунок 5. Количество развернутых стационарных койки для оказания медицинской помощи больным COVID-19 в 2020 году

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 койки на базе ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница» – 233 койки, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» города Ставрополя» – 334 койки.

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 9. Маршрутизация пациентов с COVID-19 или подозрением на него в Ставропольском крае



Диаграмма 35. Количество случаев оказания стационарной медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией в 2020 году

В марте 2020 года для оплаты случаев лечения пациентов с COVID-19 в условиях круглосуточного стационара было выделено 3 КСГ:

- для случаев лёгкого течения заболевания TS2023.004.1 «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (COVID-19)» с установленными тарифами в диапазоне от 62 421,11 до 133 759,51 рублей;

■ для случаев среднетяжёлого течения заболевания TS2012.013.2 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжёлое течение COVID-19)» с установленными тарифами в диапазоне от 114 438,70 до 245 225,78 рублей;

■ для случаев тяжёлого течения заболевания TS2012.013.1 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжёлое течение COVID-19)» с установленными тарифами в диапазоне от 187 263,32 до 401 278,54 рублей.

Фактическое количество случаев оказанной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара медицинскими организациями Ставропольского края за 2020 год составило 17 795 госпитализаций. Финансовое обеспечение средствами ОМС – 1 877 172,00 тыс. рублей. Медицинская помощь в амбулаторных условиях пациентам с COVID-19 профинансирована в сумме 55 252,10 тыс. рублей.

В соответствии с совместными приказами Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю и министерства здравоохранения Ставропольского края от 24.04.2020 №08/03/58 и 01-05/378 «Об организации работы по тестированию граждан на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в Ставропольском крае» в марте 2020 года 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 апреля 2020 года тестирование выполняли в 15 медицинских организациях при запланированных 61 791 исследовании. За отчётный год уже в 19 медицинских организациях выполнены 285 214 исследований, что составило 100,9 % плана на 2020 год (282 777 исследований), которые оплачены средствами ОМС в сумме 238 695,50 тыс. рублей.

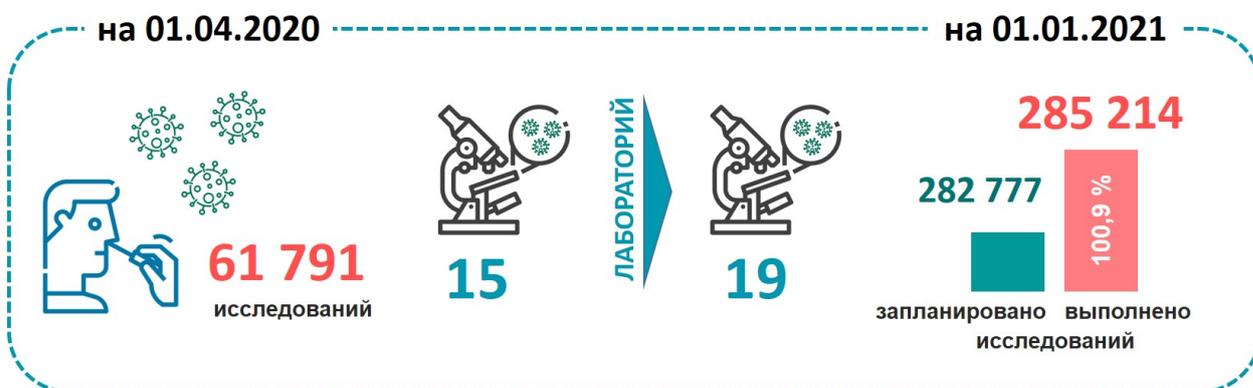


Рисунок 6. Количество проведённых тестов методом полимеразной цепной реакции на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) в 2020 году

## Диспансеризация и другие профилактические мероприятия

Основной задачей в 2020 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 целях обеспечения охраны здоровья населения и нераспространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 710-р (далее – распоряжение Правительства) временно приостановлено проведение

Всероссийской диспансеризации взрослого населения, приказом 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» (далее – приказ № 198н) временно приостановлено проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Согласно распоряжению Правительства, приказу № 198н в период с апреля по декабрь на территории Ставропольского края временно было приостановлено проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

**Государственная программа Ставропольского края  
«Развитие здравоохранения» за 2019-2020 годы**



Диаграмма 36. Динамика реализации показателя «Число граждан, прошедших профилактические осмотры» за 2019-2020 годы

Таблица 12

Сведения о результатах проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2020 году

Профилактические мероприятия	Численность подлежащих диспансеризации, медицинским осмотрам в 2020 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	2 928	1 349	46,07 %	10 500,2
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых	3 478	2 151	61,85 %	16 754,9

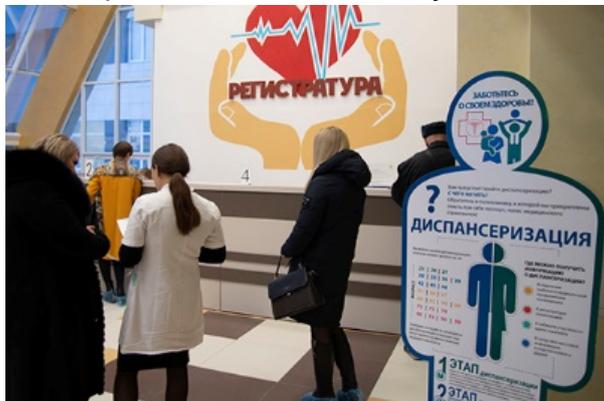
(удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью				
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	519 597	201 966	38,87 %	351 791,6
Диспансеризация определённых групп взрослого населения	484 571	130 399	26,91 %	267 022,7
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	125 368	58 455	46,63%	79 978,3
<b>Итого:</b>	<b>1 135 942</b>	<b>394 320</b>	<b>34,71%</b>	<b>726 047,7</b>

### ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определённых групп взрослого населения, проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения».

В 2020 году проведение диспансеризации взрослого населения осуществляли 45 медицинских организаций Ставропольского края, всего подлежало прохождению диспансеризации 484 571 человек (в том числе 1 раз в 3 года – 102 314; ежегодно – 382 257), что составляет 22,3 % от количества взрослого застрахованного населения в Ставропольском крае.

В отчётном году медицинскими организациями диспансеризация выполнена на 26,91 % от запланированного числа застрахованных лиц.



Медицинскими организациями предъявлено к оплате законченных случаев на сумму 270 534,6 тыс. рублей, оплачено с учётом результатов проведённого контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на сумму 267 022,7 тыс. рублей, что составило 98,7 % от предъявленных к оплате.

В структуре осмотренного взрослого населения превалирует доля лиц женского пола – 61,34 %.

### ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В рамках профилактических осмотров взрослого населения 45 медицинскими организациями к оплате предъявлено 61 476 законченных случаев, что составляет 49,04 % от плана (125 368 случаев), на общую сумму 83 160,3 тыс. рублей, оплачено 58 455 случаев на сумму 79 978,3 тыс. рублей.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения составил 2,76 % 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 2020 году профилактическим осмотрам несовершеннолетних в Ставропольском крае подлежало 519 597 человек. Оплачено медицинским организациям за проведённые профилактические осмотры 351 791,6 тыс. рублей (201 966 человек).

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения составил 34,87 % от застрахованных детей края.

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

Порядок проведения в 2020 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 2020 году диспансеризации по Ставропольскому краю подлежало 2 928 человек. Медицинскими организациями предъявлено к оплате 1 351 законченный случай диспансеризации, что составляет 46,14 % от плана, на сумму 10 515,9 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 10 500,20 тыс. рублей (1 349 законченных случаев, что составляет 46,07 % 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 2020 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 3 478 человек, предъявлено к оплате 2 157 законченных случаев диспансеризации, что составляет 62,02 % от плана, на сумму 16 799,3 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 16 754,90 тыс. рублей (2 151 законченный случай, что составляет 61,85 % от плана на год).

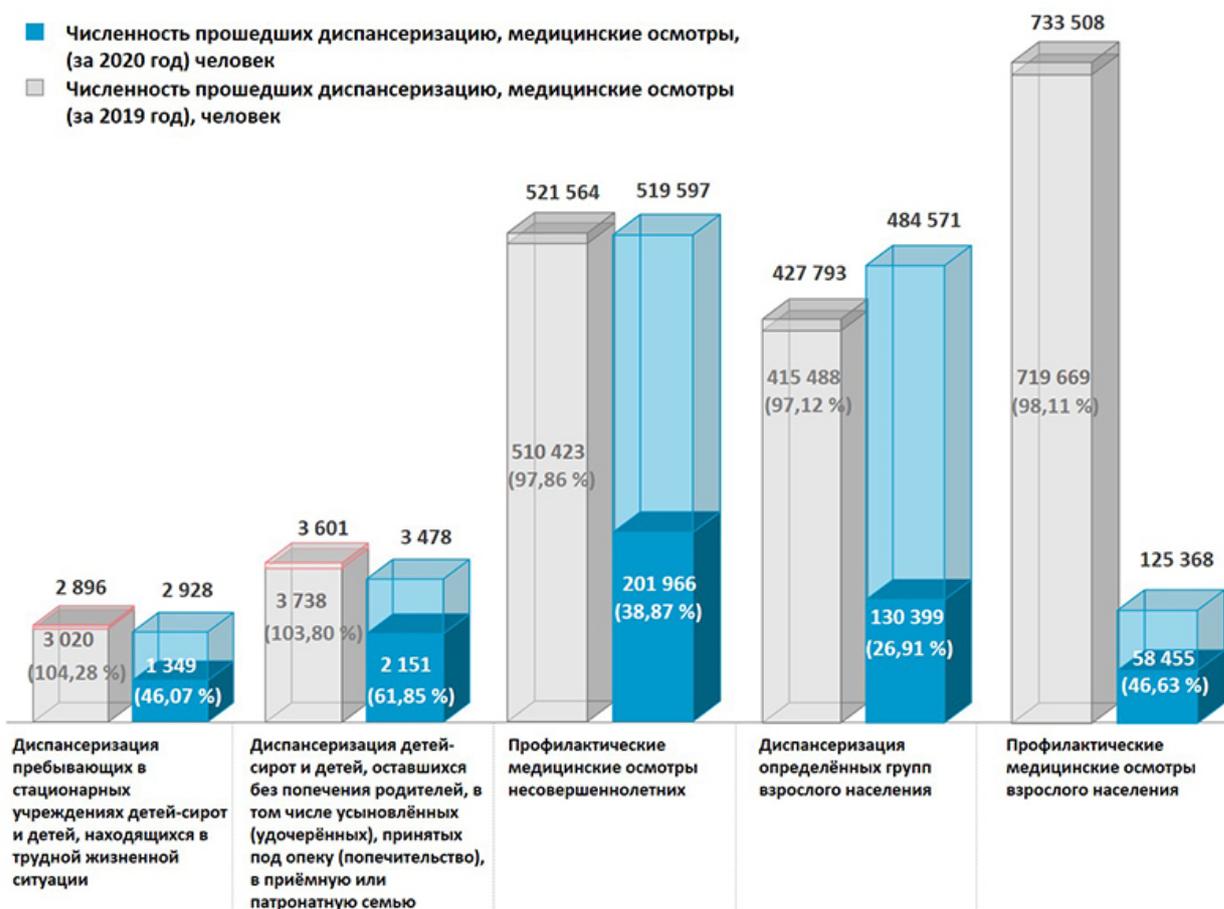


Диаграмма 37. Динамика реализации профилактических мероприятий, план/факт за 2019 – 2020 годы

## 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.

Майский Указ стал программным документом, определяющим для всей страны цели и задачи в экономике и социальной сфере на ближайшие шесть лет. Перед субъектами Федерации поставлена задача синхронизировать с этим документом имеющиеся и новые региональные проекты, и программы по ключевым направлениям социально-экономического развития, одним из которых является ЭКО.

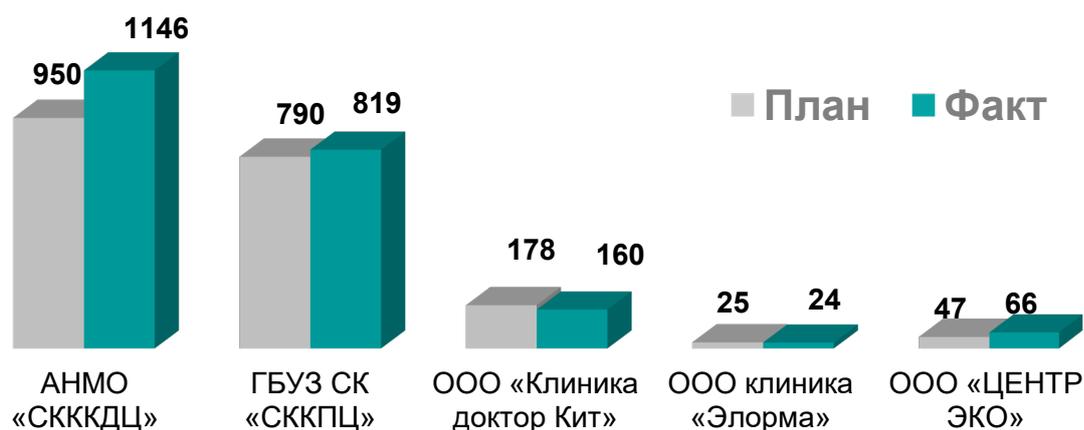


Диаграмма 38. Плановые и фактические объёмы ЭКО, выполненные в 2020 году

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

В 2017 год в дневном стационаре для ЭКО применялась КСГ HD17005 «Экстракорпоральное оплодотворение», 1 января 2018 года КСГ сформированы в зависимости от проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также за счёт средств ОМС проводится криоконсервация и размораживание эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл), в 2019 году были введены КСГ с использованием донорских ооцитов. Учитывая возможность проведения отдельных этапов процедуры ЭКО и возможность криоконсервации и размораживания эмбрионов, были установлены поправочные коэффициенты (КСЛП) к случаям проведения ЭКО. В 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 2020 году процедуры ЭКО проводили 5 медицинских организаций, осуществляющие свою деятельность в системе обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края.

Наибольшие объёмы выполнены в АНМО «СККДЦ» (1146 госпитализаций), ГБУЗ СК «СККПЦ» (819 госпитализаций). Общий факт выполнения составил 111 %.

Рост плановых и фактических объёмов и стоимости ЭКО за 2016 – 2020 годы:

■ стоимость услуг экстракорпорального оплодотворения, оплаченных за счёт средств ОМС, в 2020 году выросла на 64 % по сравнению с 2016 годом;

■ ежегодный темп роста плановых госпитализаций к предыдущему году составил: в 2016 году – 107 %, в 2017 году – 131 %, в 2018 году – 107 %, в 2019 году – 120 %, в 2020 году – 99%;

■ ежегодный темп роста фактических объёмов ЭКО к предыдущему году составил: в 2016 году – 105 %, в 2017 году – 133 %, в 2018 году – 110 %, в 2019 году – 135 %, в 2020 году – 97 %.

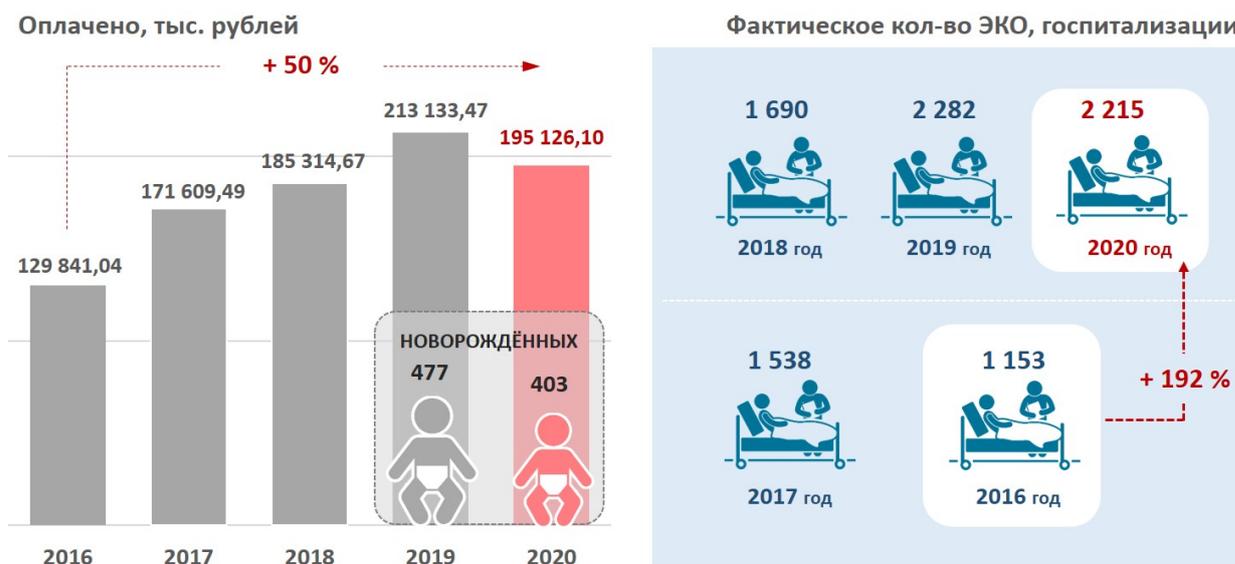


Диаграмма 39. Динамика объёмов и стоимости ЭКО, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2016 – 2020 годах

В 2020 году фактически было выполнено 2 215 услуг ЭКО, что на 92 % больше факта 2016 года. Количество услуг, выполненных в Ставропольском крае увеличилось почти в два раза. За последние пять лет в медицинских организациях Ставропольского края проведено 8 878 процедур ЭКО. Ежегодно количество проведенных процедур ЭКО в крае превосходит запланированные объёмы.

По результатам процедур ЭКО, проведённых в крае в 2020 году, на учёт в женские консультации по беременности встали 700 женщин. Из них уже 378 стали мамами 403 малышей. В 2019 году после процедур ЭКО у 412 женщин родилось 477 новорождённых.

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.

## 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 2020 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 Невинномыска; 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 31.12.2020 составила 1 010 человек. Количество диализных больных уменьшилось на 57 человек по сравнению с 01.01.2020 (1 067 человек), по сравнению с 01.01.2019 (1 015 человек) увеличение составило 45 пациентов и на 183 человека больше по сравнению с 01.01.2017 (827 человек).

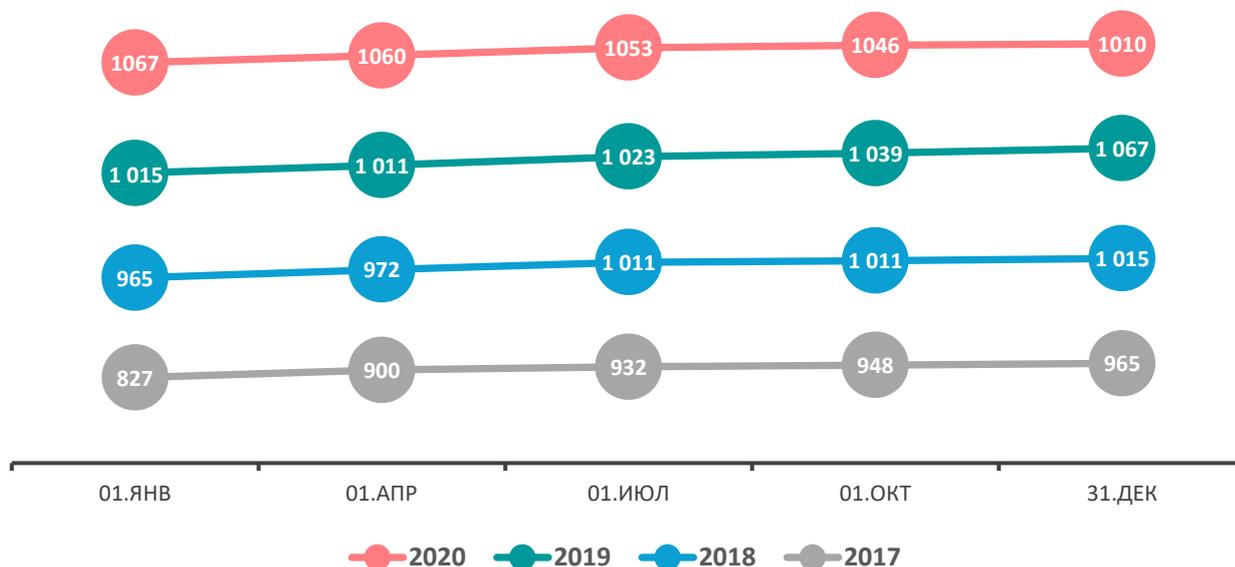


Диаграмма 40. Фактическое количество пациентов с ХПН терминальной стадии в 2017 – 2020 годах

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.

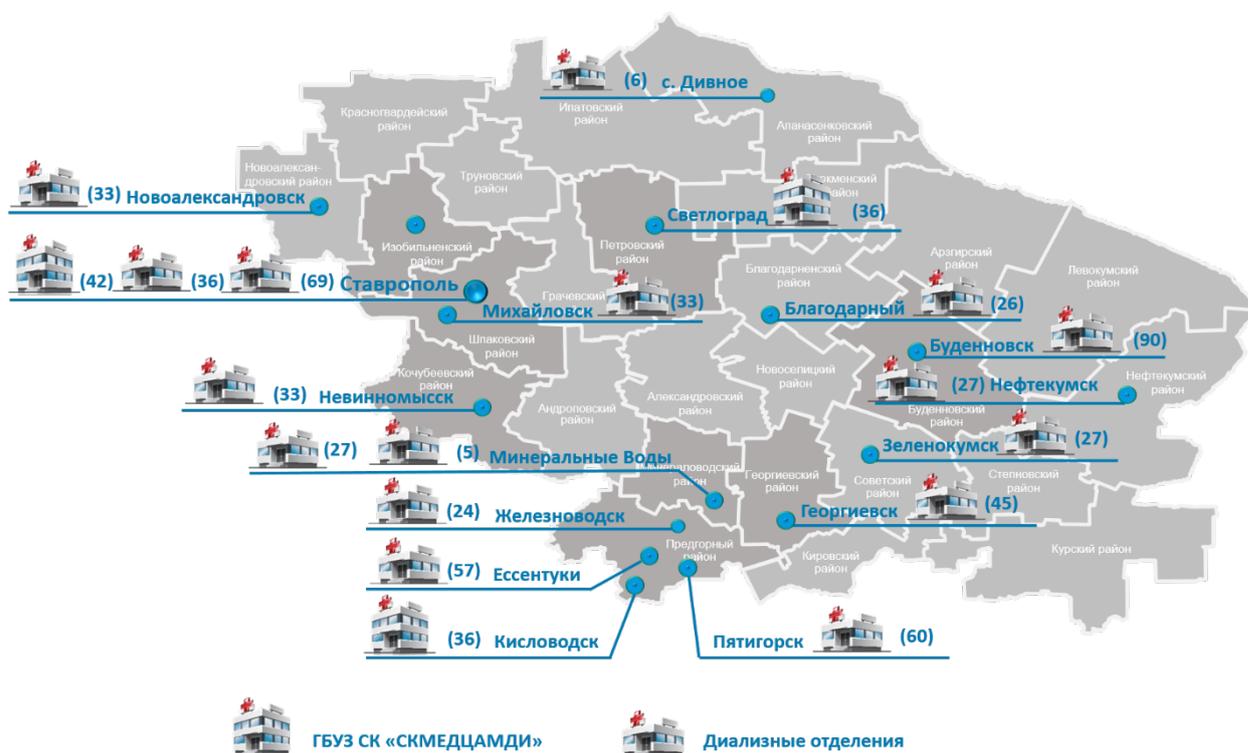


Схема 10. Схема размещения диализных центров (отделений) на территории Ставропольского края

Пациенты с хронической почечной недостаточностью терминальной стадии (ХПН5) получают медицинскую помощь на территории Ставропольского края в шести диализных центрах, работающих в три смены и использующих 272 аппарата «искусственная почка». В 2020 году были открыты дополнительно три диализных отделения в г. Михайловске, в г. Нефтекумске и в г. Минеральные Воды, которые помогут увеличить доступность медицинской помощи.

Таблица 13

Количество аппаратов «искусственная почка» в диализных отделениях Ставропольского края в 2020 году

Номер по реестру	Наименование медицинской организации	отделения/ филиалы	Кол-во аппаратов		Кол-во смен	Мест с учётом сменности	Мест с учётом сменности
			Всего	в т.ч. в работе			
260105	ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	Ставрополь	14	14	3	42	114
		Кисловодск	12	12	3	36	
		Светлоград	12	12	3	36	
260132	ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	Будённовск	33	30	3	90	261
		Ессентуки	20	19	3	57	
		Нефтекумск	10	9	3	27	
		Зеленокумск	10	9	3	27	
260176	АНМО «Нефрологический центр»	Пятигорск	22	20	3	60	264
		Ставрополь	16	14	3	42	
		Ставрополь	10	9	3	27	
		Невинномысск	14	11	3	33	
		Новоалександровск	14	11	3	33	
Георгиевск	18	15	3	45			

		Железноводск	8	8	3	24	
		Михайловск	13	11	3	33	
		Минеральные Воды	10	9	3	27	
260190	ООО «СКНЦ»	Ставрополь	12	12	3	36	36
260239	ООО «Лицет»	Дивное с.	4	3	2	6	32
		Благодарный	14	13	2	26	
260285	АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	Минеральные Воды	6	5	1	5	5
<b>ИТОГО</b>			<b>272</b>	<b>246</b>	<b>x</b>	<b>712</b>	<b>712</b>

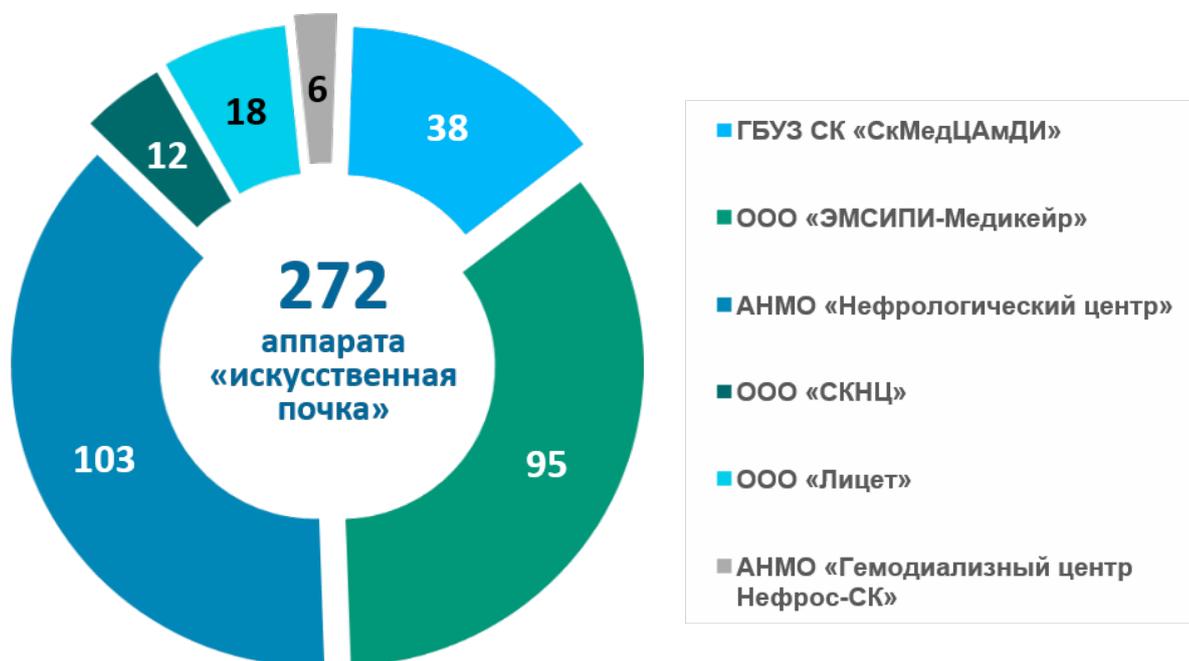


Диаграмма 41. Количество аппаратов «искусственная почка» в медицинских организациях Ставропольского края



Диаграмма 42. Плановые и фактические объёмы диализной помощи в 2020 году, количество услуг

Структура по условиям оказания медицинской помощи в 2020 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 – 84 257 услуг диализа (94 % от запланированного количества – 89 485);

- дневной стационар – 81 518 услуг диализа (98 % от запланированного количества – 83 207);

- круглосуточный стационар – 1 065 услуг диализа (84 % от запланированного количества – 1 263).

В 2020 году выполнено 163 950 услуг гемодиализа (98 % от общего фактического выполнения) и 2 890 услуг перитониального диализа (2 % от общего фактического выполнения).



Диаграмма 43. Структура плановых объемов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в 2017 – 2020 годах

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

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 89 485 услуг диализа (51 % от общего объема);

- дневной стационар – 83 207 услуг диализа (48 % от общего объема);

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

Услуги диализа для пациентов с ХПН терминальной стадией в 2020 году запланированы, как и в 2019 году с акцентом на лечение в амбулаторных условиях, что составило 51 % от общего объема (89 485 от 173 955 услуг диализа) и на 3 % меньше чем в 2018 году.

Фактическое соотношение услуг диализа по условиям оказания сложилось следующим образом в 2020 году:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 84 257 услуг диализа (50 % от общего объема);

- дневной стационар – 81 518 услуг диализа (49 % от общего объема);

- круглосуточный стационар – 1 065 услуга диализа (1 % от общего объёма); Фактически выполненное количество услуг диализа в 2020 году увеличилось на 919 по сравнению с 2019 годом, в том числе отклонение по условиям оказания медицинской помощи:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 8 598 услуг диализа (2020 год – 84 257 от факта 2019 года – 92 855);

- дневной стационар – 9 403 услуги диализа (2020 год – 81 518 от факта 2019 года – 72 115);

- круглосуточный стационар – 114 услуг диализа (2020 год – 1 065 от факта 2019 года – 951).

Увеличение фактического выполнения услуг диализа в 2020 году произошло за счёт увеличения количества пациентов с ХПН терминальной стадией на 16 человек в течение года, что составило 2 % на конец 2020 года.

## Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердца и сосудов

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

Всего за 2020 год оплачено 18 356 случаев госпитализаций больных с ОКС, что на 3 216 случаев меньше по сравнению с 2019 годом, из них:

- I20.0 «Нестабильная стенокардия» – 49,8 % от общего выполнения (9 138 случаев);

- I21 «Острый инфаркт миокарда» и I22 «Повторный инфаркт миокарда» – 16,9 % от общего выполнения (3 099 случаев);

- прочие – 33,3 % (6 119 случаев).

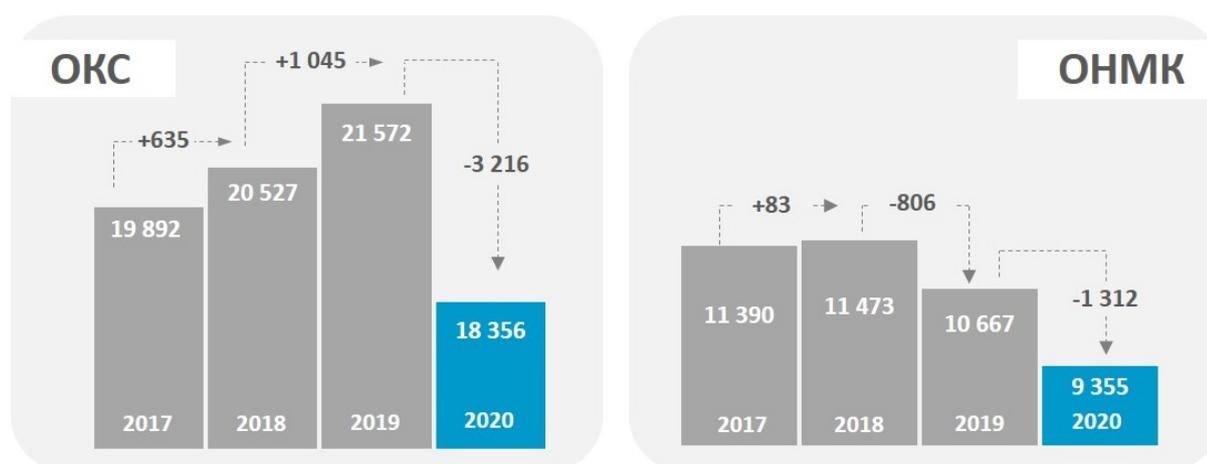


Диаграмма 44. Количество случаев госпитализации больных с ОКС и ОИМ в 2017 – 2020 годах

Всего за 2020 год оплачено 9 355 случаев госпитализации больных с ОИМ, что на 1 312 случаев меньше по сравнению с 2019 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.

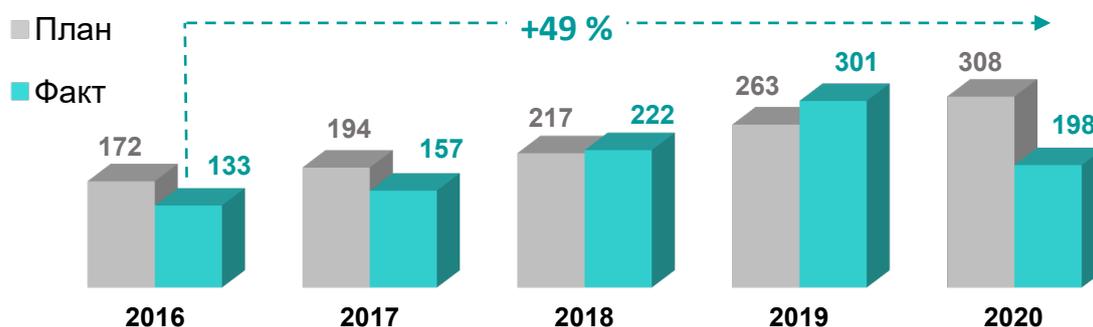


Диаграмма 45. Объёмы скорой медицинской помощи за период с 2016 – 2020 годы с применением тромболитической терапии, количество случаев.

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 2020 год была выполнена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе в 198 случаях при плане 308, или 64,3 %, стоимостью 9 368,48 тыс. рублей. Применение тромболитической терапии реализовали 24 из 40 медицинских организаций.

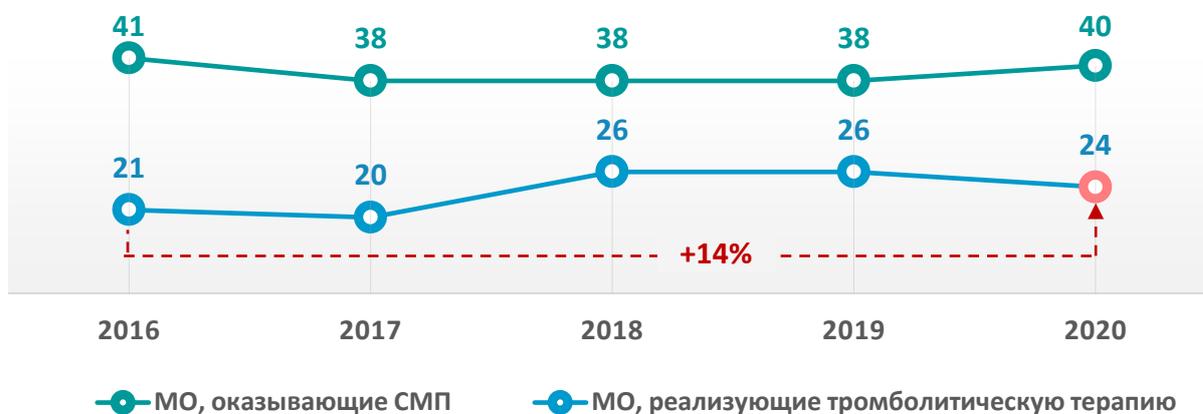


Диаграмма 46. Динамика медицинских организаций, оказывающих тромболитическую терапию в условиях СМП за период с 2016 – 2020 годы.

С 2019 года финансирование службы скорой медицинской помощи на территории Ставропольского края осуществляется по ФПДНФ в сочетании с

оплатой за единицу объёма медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи в связи с проведением тромболитической терапии и за вызов врачебной специализированной реанимационной бригады, в том числе при медицинской эвакуации.

## Оказание медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями

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

При расчёте объёмов оказания медицинской помощи на 2020 год рекомендуемые объёмы по профилю «онкология» в рамках базовой программы ОМС составляли 0,01001 случаев на 1 застрахованное лицо, что на 10 % больше показателя 2019 года (0,0091 случай на 1 застрахованное лицо).

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

Схема 11. Нормативы объёма медицинской помощи в 2017 - 2020 годах на 1 застрахованное лицо.

В 2020 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 2020 году медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывалась 6 медицинскими организациями, что на 50,0 % больше в сравнении с 2017 годом.

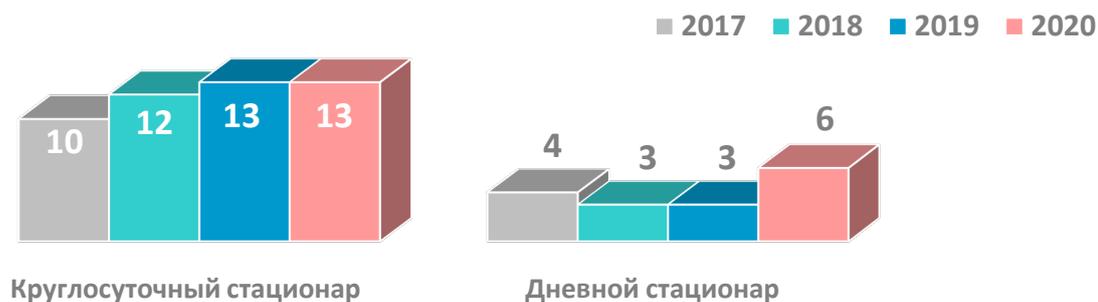


Диаграмма 47. Количество организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2017 – 2020

Всего в условиях круглосуточного стационара за 2020 год выполнены 443 084 случая госпитализаций, из них по профилю «онкология» 21 262, что составляет 4,8% от общего объема выполнения. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2020 году на 4,6 % больше по сравнению с 2019 годом (20 341 госпитализация).



Диаграмма 48. Динамика госпитализаций и объемов помощи по профилю «онкология» в 2017 - 2020 годах

Наибольшее количество госпитализаций в условиях круглосуточного стационара выполнено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (18 120 госпитализаций) или 85,2 % общего объема онкологической помощи, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (1 057 госпитализаций) или 5,0 % общего объема онкологической помощи.

Всего в условиях дневного стационара за 2020 год выполнены 143 310 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 18 889, что составляет 13,2% от общего объема выполнения. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2020 году на 1,3 % меньше выполненных объемов по сравнению с 2019 годом (19 146 госпитализаций).

Наибольшее количество госпитализаций в условиях дневного стационара отмечено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (12 646 госпитализации) или 66,9 % онкологической помощи в дневном стационаре, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (4 683 госпитализации) или 24,8 % онкологической помощи в дневном стационаре.

В 2020 году в условиях круглосуточного стационара, в связи с расширением количества КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых пациентов при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) с 10 до 13 групп произошло увеличение перечня КСГ по профилю «онкология» с использованием противоопухолевой лекарственной терапии:

- в условиях стационара в 2020 году использовалось 28 КСГ, что на 250,0 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ);

- в условиях дневного стационара в 2020 году использовалось 19 КСГ, что на 137,5% больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ).



Диаграмма 49. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в 2020 году

В 2020 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.

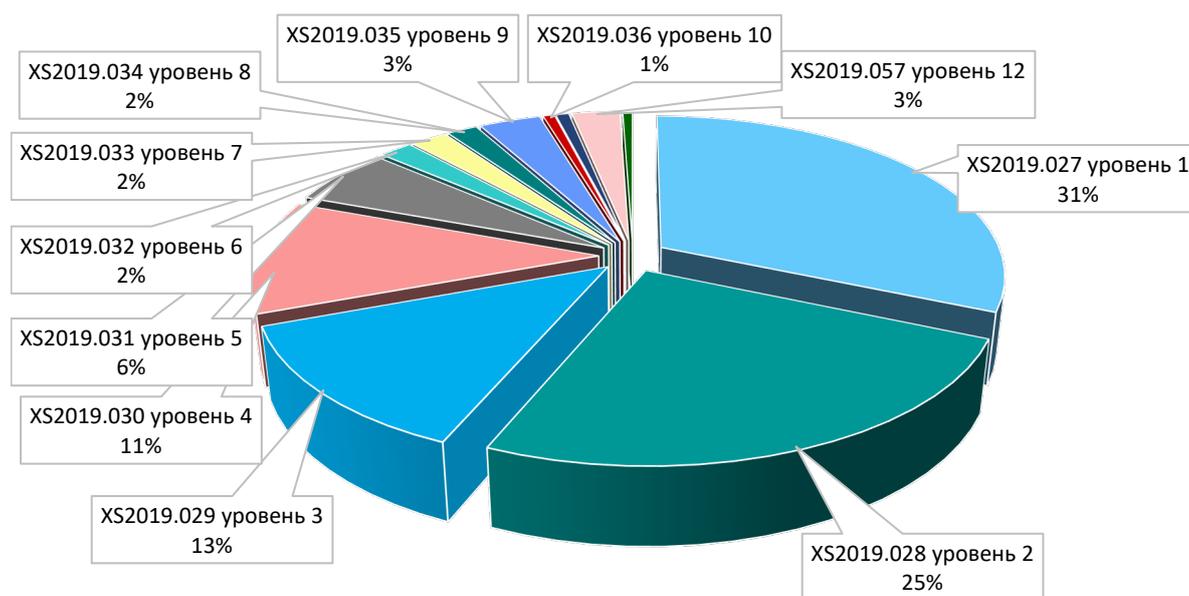


Диаграмма 50. Структуры госпитализаций, с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях стационара в 2020 году

В структуре выполненных объёмов в условиях круглосуточного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 10 095 госпитализаций, или 47,5 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения 6 423 госпитализации, или 30,2 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 1 637 госпитализации, или 7,7 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 325 госпитализаций, или 1,5 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

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

■ XS2019.027 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» - 31,5%;

■ XS2019.28 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)» - 24,9%.

Таблица 14

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

	1-3 уровни	8-13 уровни
Российская Федерация	64,0	11,3
Ставропольский край	69,3	9,7

В условиях дневного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 16 100 госпитализации, или 85,2 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии 940 госпитализаций, или 5 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 66 госпитализаций, или 0,3 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения – 12 госпитализаций, или менее 1 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

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

■ XD2019.019 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)» - 32,8%;

■ XD2019.018 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» - 25,0%.

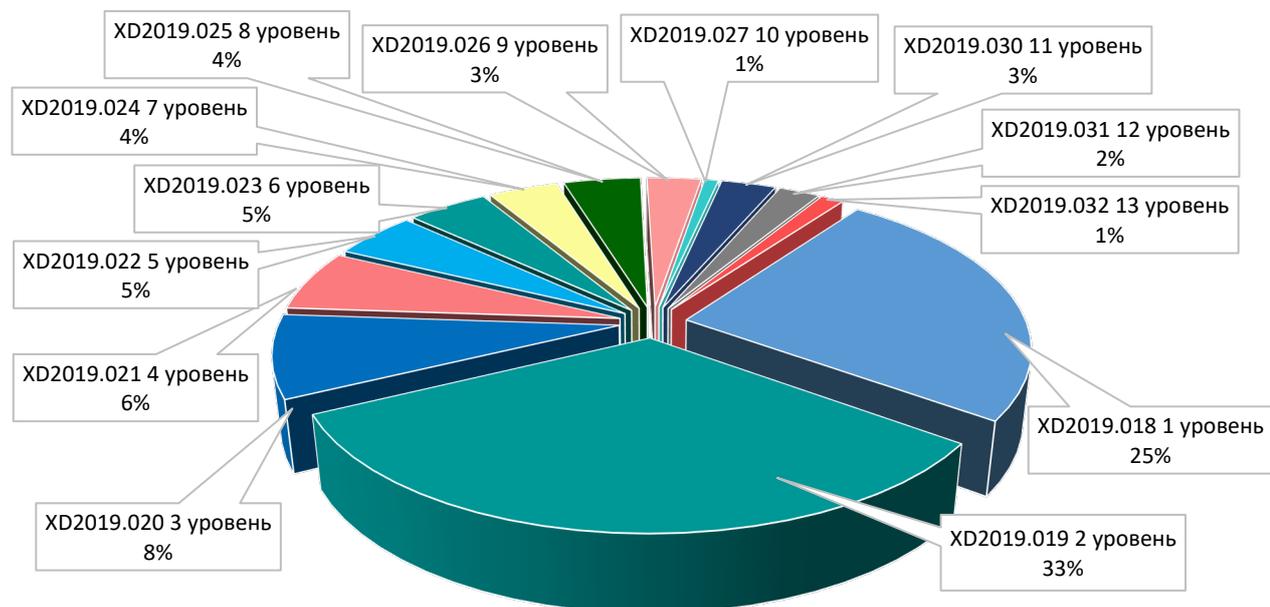


Диаграмма 51. Структура госпитализаций, связанных с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях дневного стационара за 2020 год

Таблица 15

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

	1-3 уровни	8-13 уровни
Российская Федерация	74,3	13,6
Ставропольский край	66,1	14,7

За 2020 год в Ставропольском крае в условиях стационара применялось 218 схем, что составляет 47,6% от общего количества схем, в условиях дневного стационара 277 схем, что составляет 45,3% от общего количества схем.

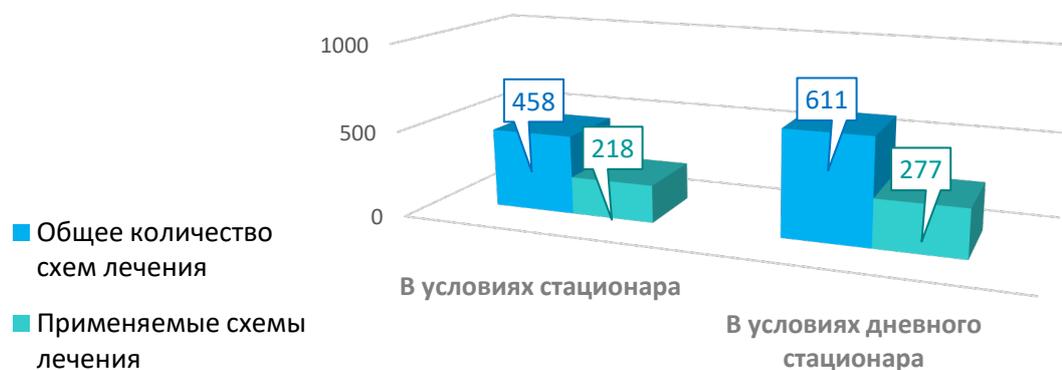


Диаграмма 52. Количество схем лекарственной терапии, применяемых в условиях стационара и условиях дневного стационара в 2020 году.

Проведение эффективной тарифной и управленческой политики, направленной на оптимальную оплату медицинской помощи, позволило улучшить качество и доступность лечения пациентов с онкологическими заболеваниями. Это связано с изменениями, которые вносятся в модель КСГ, необходимые для совершенствования механизма финансового обеспечения медицинской помощи в целях снижения неэффективных расходов медицинских организаций. Благодаря актуализации модели происходит более точная классификация случаев госпитализации и реализация основного принципа оплаты по КСГ – справедливости, то есть большей оплаты за больший объём оказанной помощи с учётом её сложности.

## Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

В рамках базовой программы ОМС ВМП в 2020 году оказывалась 22 медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание ВМП, что на 29,4 % больше в сравнении с 2016 годом (17 медицинских организаций). Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2020 году не изменилось по сравнению с 2016 годом.

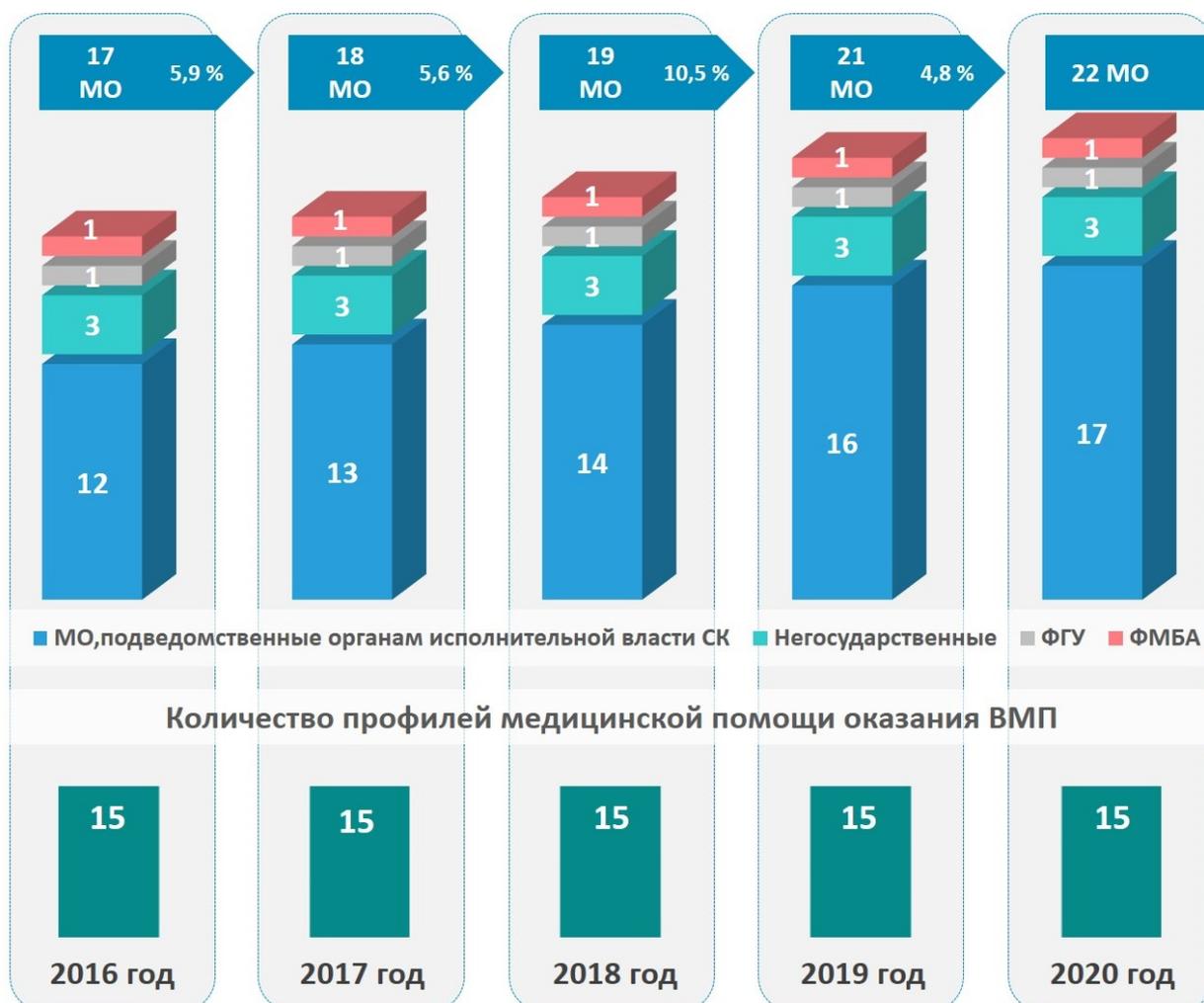


Диаграмма 53. Динамика количества медицинских организаций, оказывающих ВМП в рамках базовой программы ОМС в 2016 – 2020 годах

Всего за 2020 год оплачены 443 084 случая госпитализации (91,7 % от запланированного количества – 483 392), из них по ВМП, оплачен 10 881 законченный случай госпитализации, что на 56,6 % больше по сравнению 2016 годом (6 950 госпитализаций), или 99,4 % от запланированного количества госпитализаций (10 950 госпитализаций), оказанной в медицинских организациях:

- ФГУ – 62 госпитализации (100,0 % от запланированного количества госпитализаций – 62);

- ФМБА – 168 госпитализаций (100,0 % от запланированного количества госпитализаций – 168);

- медицинские организации, подведомственные органам государственной власти Ставропольского края – 9 106 госпитализаций (99,2 % от запланированного количества госпитализаций – 9 175);

- медицинские организации негосударственной формы собственности – 1 545 госпитализаций (100,0 % от запланированного количества госпитализаций – 1 545).

Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2020 году не изменилось по сравнению с 2016 годом.

Наибольшие объёмы выполнены в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (4 835 госпитализаций), ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (1 182 госпитализации), ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» (1 179 госпитализаций), ООО «Медфармсервис» (1 146 госпитализаций).

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

- фактическое выполнение объёмов ВМП за 2017 год в сравнении с 2016 годом выросло на 108,0 %, за 2018 год в сравнении с 2017 годом выросло на 130,2 %; за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросло на 122,5 %;

- фактическая стоимость оказанной ВМП за 2017 год в сравнении с 2016 годом выросло на 114,0 %, за 2018 год в сравнении с 2017 выросла на 147,9 %; за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросла на 122,5 %.

Изменение фактических объёмов и стоимости ВМП за 2020 год:

- 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 %.

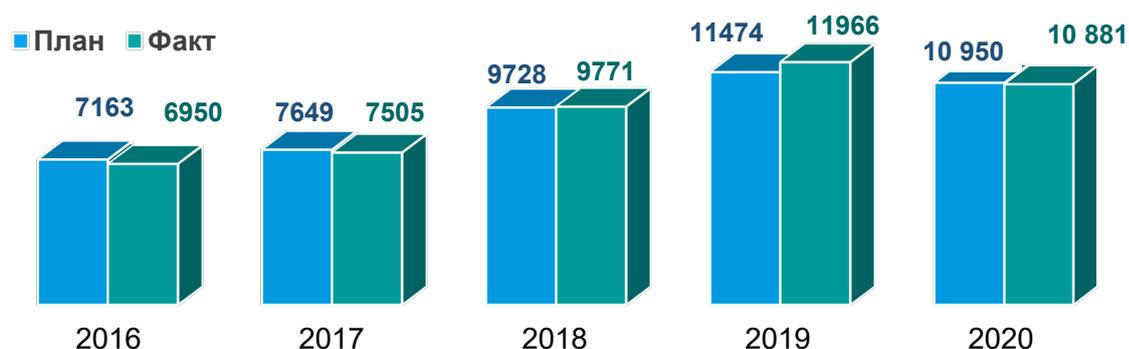


Диаграмма 54. Плановые и фактические объёмы ВМП, выполненные в 2016 – 2020 годах

## Количество госпитализаций



## Финансирование средствами ОМС, тыс. рублей



Диаграмма 55. Динамика объёмов и стоимости ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2016 – 2020 годах.

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

■ сердечно-сосудистая хирургия (3 766 госпитализаций, или 34,6 % от общего количества госпитализаций);

■ офтальмология (1 899 госпитализаций, или 17,5 % от общего количества госпитализаций);

■ онкология (1 343 госпитализации, или 12,3 % от общего количества госпитализаций);

■ травматология и ортопедия (1 262 госпитализации, или 11,6 % от общего количества госпитализаций);

■ нейрохирургия (1 068 госпитализаций, или 9,8 % от общего количества госпитализаций);

■ акушерство и гинекология (588 госпитализаций, или 5,4 % от общего количества госпитализаций);

■ урология (383 госпитализации, или 3,5 % от общего количества госпитализаций).

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

■ сердечно-сосудистая хирургия – в 1,9 раза (с 2 007 госпитализаций в 2016 году до 3 766 госпитализаций в 2020 году);

■ травматология и ортопедия – в 1,6 раза (с 798 госпитализаций в 2016 году до 1 262 госпитализаций в 2020 году);

■ онкология – в 1,5 раза (с 902 госпитализации в 2016 году до 1 343 госпитализаций в 2020 году).

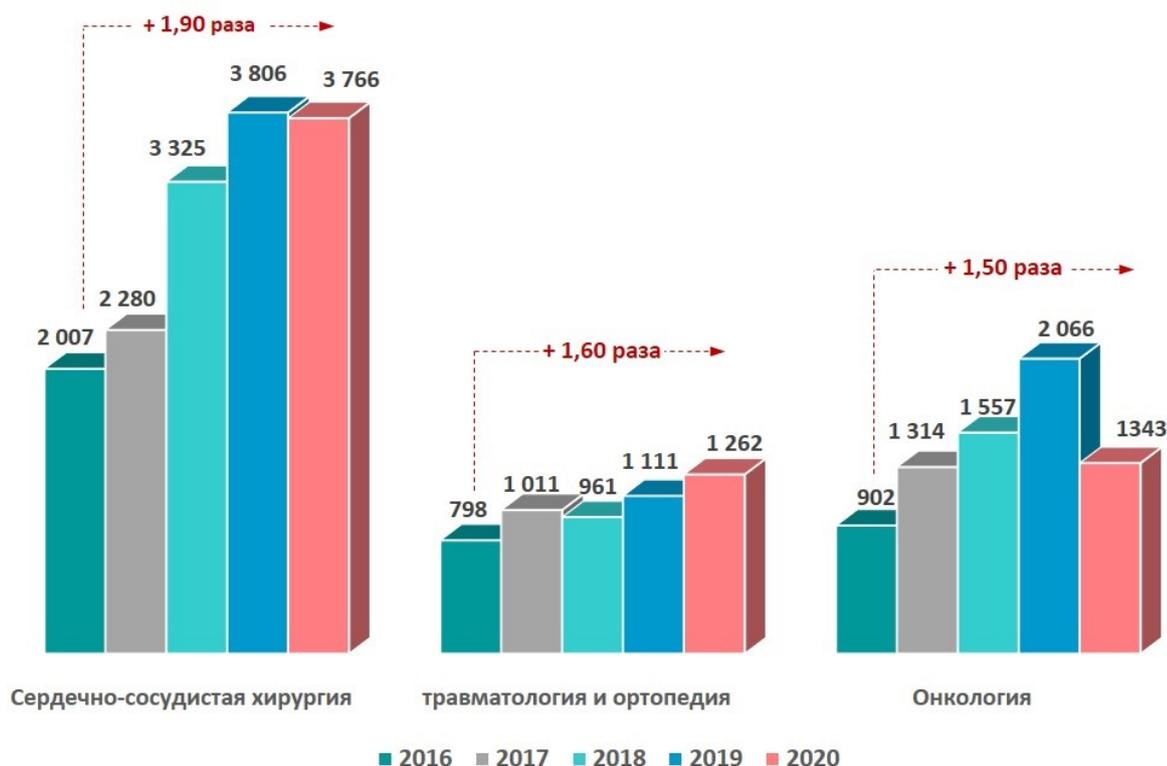


Диаграмма 56. Динамика объёмов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2016-2020 годах, по профилям медицинской помощи

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

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

В структуре выполненных объёмов в 2020 году наиболее востребованные следующие виды ВМП:

■ коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 651 госпитализация, или 70,4 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций увеличилось на 1 266, что в 1,9 раза больше 2016 года);

■ эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (536 госпитализаций, или 14,2 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций уменьшилось на 86, что в 1,2 раза меньше 2016 года);

■ реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 201 госпитализация, или 63,2 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций увеличилось на 688, что в 2,3 раз больше 2016 года);

■ комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (392 госпитализация, или 20,6 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций уменьшилось на 271, что в 1,7 раза меньше 2016 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 (809 госпитализаций или 60,2 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций увеличилось на 321, что в 1,7 раза больше 2016 года);

■ видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (236 госпитализаций, или 17,6 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций уменьшилось на 45, что в 1,2 раза меньше 2016 года).

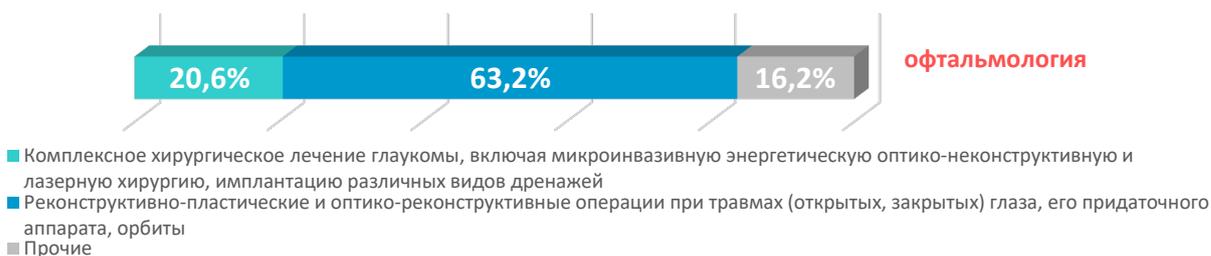
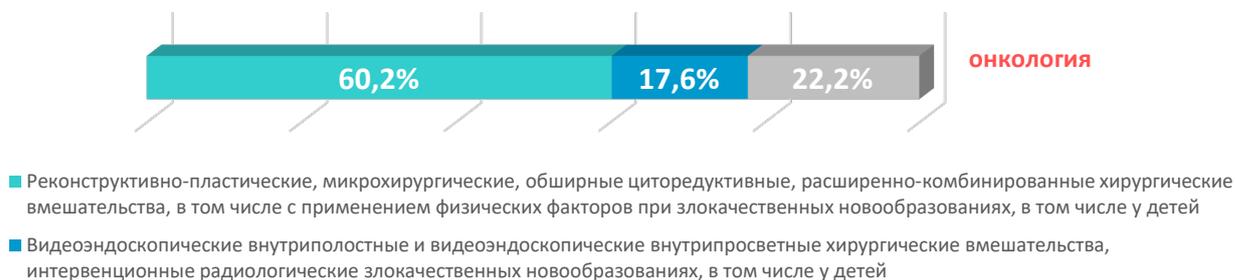


Диаграмма 57. Наиболее востребованные виды ВМП, выполняемые в Ставропольском крае

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

■ ФГУ – по видам «комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей»; «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»;

■ ФМБА – «эндопротезирование суставов конечностей», «хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительно-тканными заболеваниями, включая реконструктивно-пластические операции (сакровагинопексию с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов)»;

■ 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 1 772 048,78 тыс. рублей (97,0 % от утверждённой стоимости – 1 828 029,56 тыс. рублей), в том числе медицинской помощи, оказанной в:

■ ФГУ – 6 699,13 тыс. рублей (92,6 % от утверждённой стоимости – 7 233,79 тыс. рублей);

■ ФМБА – 23 348,65 тыс. рублей (103,1 % от утверждённой стоимости – 22 646,88 тыс. рублей);

■ медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края – 1 603 330,14 тыс. рублей (96,6 % от утверждённой стоимости – 1 659 478,04 тыс. рублей);

■ медицинскими организациями негосударственной формы собственности – 138 670,85 тыс. рублей (100,0 % от утверждённой стоимости – 138 670,85 тыс. рублей).

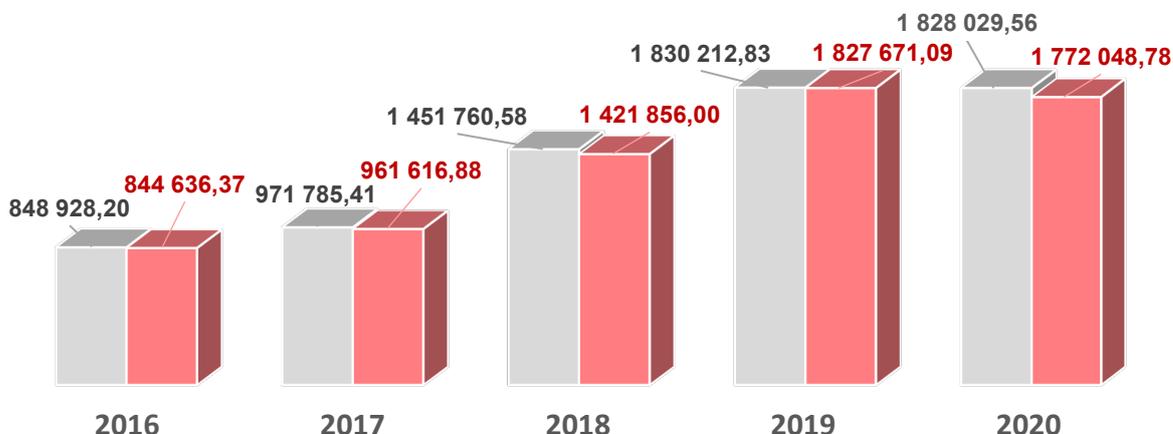


Диаграмма 58. Плановая и фактическая стоимость выполненных объемов по ВМП в 2016 – 2020 годах, тыс. рублей

Значительный размер финансового обеспечения (87,5 % от общего объема использованных средств ОМС) направлены на оплату ВМП по профилям:

- сердечно - сосудистая хирургия (793 170,19 тыс. рублей, или 44,8 % от общего объема использованных средств ОМС);
- нейрохирургия (225 735,59 тыс. рублей, или 12,7 % от общего объема использованных средств ОМС);
- травматология (209 002,52 тыс. рублей, или 11,8 % от общего объема использованных средств);
- онкология (186 286,36 тыс. рублей, или 10,5 % от общего объема использованных средств);
- офтальмология (136 357,77 тыс. рублей, или 7,7 % от общего объема использованных средств ОМС).

Средняя стоимость одной госпитализации при оказании ВМП в целом по Ставропольскому краю в 2020 году составила 162,9 тыс. рублей, в том числе в:

- ФГУ – 108,1 тыс. рублей;
- ФМБА – 139,0 тыс. рублей;
- медицинские организации, подведомственные органам государственной власти Ставропольского края – 176,1 тыс. рублей;
- медицинские организации негосударственной формы собственности – 89,8 тыс. рублей.

Наиболее затратными профилями ВМП являлись:

- нейрохирургия (397,1 тыс. рублей, или на 143,8 % больше средней стоимости лечения);
- неонатология (367,0 тыс. рублей, или на 125,3 % больше средней стоимости лечения);
- сердечно-сосудистая хирургия (351,1 тыс. рублей, или на 115,5 % больше средней стоимости лечения).

Наименее затратными профилями ВМП являлись:

- оториноларингология (68,1 тыс. рублей, или на 58,2 % ниже средней стоимости лечения);
- офтальмология (71,5 тыс. рублей, или на 56,1 % ниже средней стоимости лечения);
- урология (95,1 тыс. рублей, или на 41,6 % ниже средней стоимости лечения).

Плановые показатели на 2020 год:

- количество медицинских организаций, оказывающих ВМП – 22, что на 29,4 % больше в сравнении с 2016 годом;
- количество госпитализаций – 11 950 случаев, что на 66,8 % больше 2016 года.

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

## ЗАДАЧИ НА 2021 ГОД

8. Экономическое стимулирование эффективной реализации приоритетных направлений развития здравоохранения, способствующих увеличению продолжительности жизни граждан и повышению качества жизни застрахованных лиц, перенёсших тяжёлые заболевания.
9. Эффективное планирование объёмов медицинской помощи, оказываемой с профилактическими целями при оптимизации нагрузки первичного звена здравоохранения.

## V. РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА



В соответствии с паспортом регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)», в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», в приоритетном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в 2020 году участвовали 47 медицинских

организаций, в том числе 26 районных больниц, 7 городских больниц, из них 3 детские городские больницы, 14 городских поликлиник, из которых 7 обслуживают взрослое население, 3 – детское и 4 – смешенного типа, что составило 100 % от государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

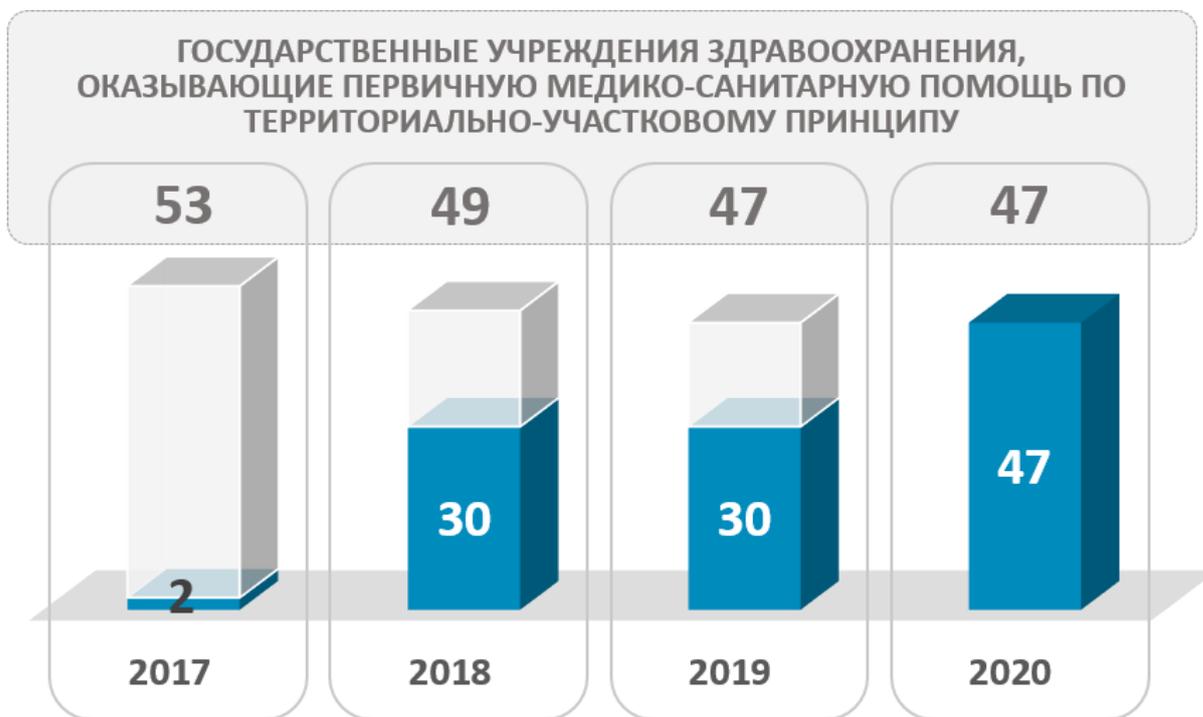


Диаграмма 59. Количество медицинских организаций, участвующих в создании новой модели медицинской организации

Комплекс мероприятий проекта аналогичен мероприятиям, проводимым в 2019 году и направлен на достижение основной цели: повышение удовлетворённости населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.



В результате поликлиники и поликлинические отделения первичного звена государственной системы здравоохранения края внедрили модель медицинской организации с бережным отношением к медицинскому персоналу, открытой и вежливой регистратурой, минимальным количеством бумажной документации и временем ожидания в очереди, возможностью быстро записаться на приём к врачу,

комфортными условиями в зонах ожидания и понятной навигацией.

В условиях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) страховые медицинские организации (филиалы ООО «СК «Ингосстрах-М» и АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед») не смогли принять активное участие в реализации проекта в 2020 году, так как Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования было принято решение о приостановлении с 25 марта 2020 года функционирования постов и визитов страховых представителей страховых медицинских организаций в медицинские организации.

Однако принципы бережливого производства были использованы медицинскими работниками и в чрезвычайной ситуации: перераспределение нагрузки между врачом и средним медперсоналом, оптимизация логистики движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых, возможности



записи на приём к нужному специалисту поликлиники различными способами (через Интернет, кол-центр или при непосредственном визите в регистратуру), принятие профилактических мер безопасности для персонала, оказывающего медицинскую помощь заболевшим лицам (обеспечение средствами индивидуальной защиты, антисептиками, бактерицидными облучателями), информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

## ЗАДАЧИ НА 2021 ГОД

10. Содействие внедрению принципов бережливого производства в поликлинических отделениях краевых учреждений (ГБУЗ СК «КККД», ГБУЗ СК «КДКБ», ГБУЗ СК «СККОД», ГБУЗ СК «СККБ»), а также ГБУЗ СК «ПМОД», ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя.

## VI. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ТФОМС СК постоянно внедряет и развивает применение информационных технологий в сфере ОМС на территории Ставропольского края и в своей деятельности, совершенствует межведомственное информационное взаимодействие, собственную телекоммуникационную среду, информационные ресурсы и ресурсы системы ОМС.

Для эффективной реализации мероприятий в сфере информатизации ТФОМС СК использует системный подход на основе программного планирования реализуемых проектов. С этой целью ежегодно на протяжении 7 лет разрабатывалась Программа мероприятий в сфере информатизации системы ОМС на территории Ставропольского края. Однако в 2020 году этот программный документ с учётом современных реалий претерпел трансформацию в Ведомственную программу «Информатизация системы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края», которая была утверждена 7 февраля 2020 года (далее – Ведомственная программа).

### Информационная система ТФОМС СК

Центр обработки данных (далее – ЦОД) ТФОМС СК включает 10 современных серверов FUJITSU PRIMERGY, 8 серверов DELL и один высокопроизводительный сервер AQUARIUS. Данные серверы обеспечивают необходимый уровень производительности и надежности ЦОД ТФОМС СК, увеличение скорости выполнения критичных операций при информационном взаимодействии с участниками системы ОМС. Система резервного копирования данных построена на основе российского программного обеспечения «Acronis Защита Данных». В рамках развития Государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС) приобретено и настроено необходимое для взаимодействия с федеральным сегментом серверное и сетевое оборудование.

В 2020 году в целях реализации перехода на программные продукты российского производства была приобретена платформа объединённых коммуникаций CommuniGate Pro, которая в ТФОМС СК используется в качестве сервиса для обмена электронной почтой.

Телефонная связь функционирует на основе решения Yeastar MyPBX, с использованием GSM-шлюза. Видеоконференцсвязь организована при поддержке современного решения TrueConf. В 2020 году количество одновременных подключений было расширено до 20. Это позволило в оперативном режиме решать рабочие вопросы со страховыми и медицинскими организациями, а также с обособленными структурными подразделениями ТФОМС СК в условиях угрозы распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

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

технологической интеграции на уровне телефонии контакт-центра и call-центров, телефонов горячей линии, страховых медицинских организаций, Министерства здравоохранения Российской Федерации (телефон горячей линии «Здоровая Россия» 8-800-200-0-200).

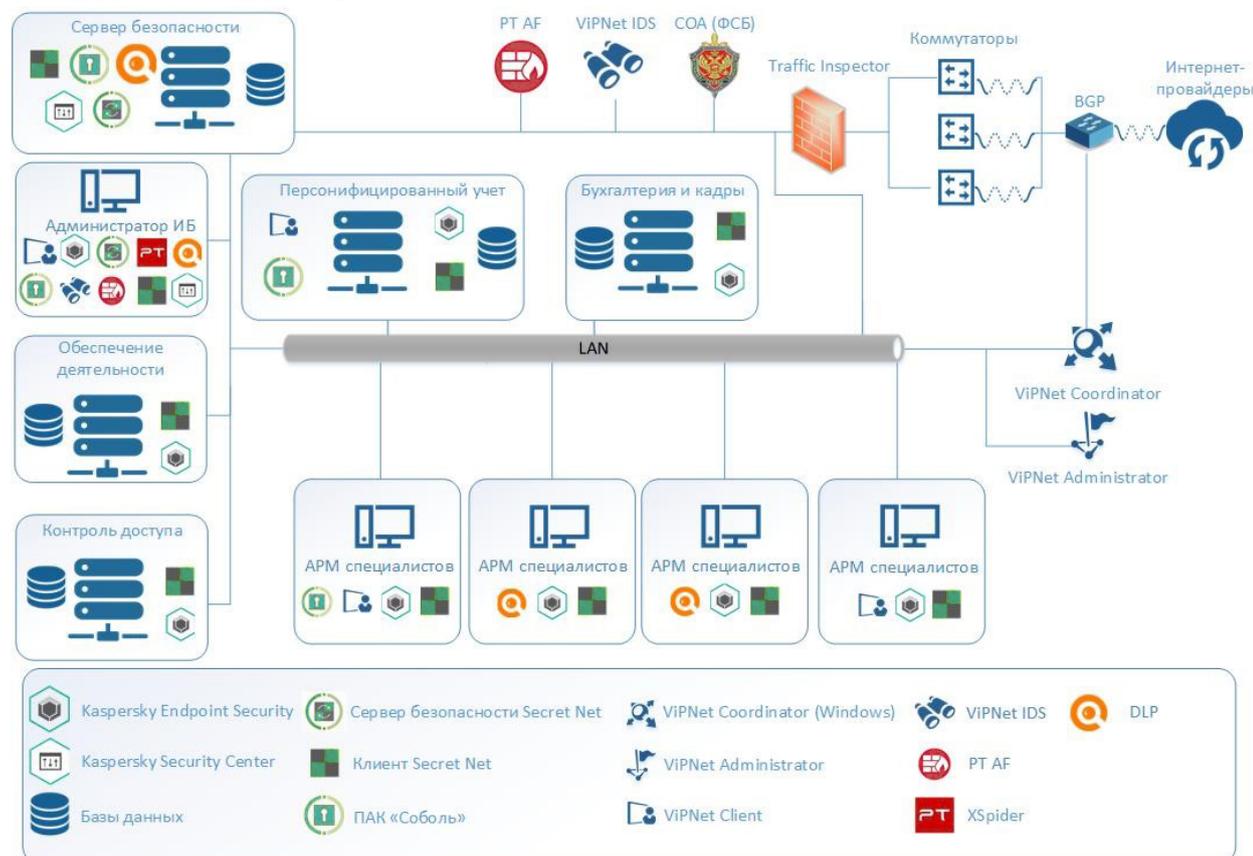


Схема 12. Система организации локальной вычислительной сети в ТФОМС СК

Инженерная инфраструктура ТФОМС СК построена по принципу дублирования основных компонентов, что позволяет обеспечить бесперебойную работу критически важных сервисов ТФОМС СК. Это особенно актуально в связи с проведённой интеграцией со СМЭВ и кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ, которые должны постоянно функционировать в круглосуточном режиме.

Размер базы данных ТФОМС СК в настоящее время приближается к 5 Тб. Всего базы данных ТФОМС СК за 2020 год возросли на 800 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.

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 171 медицинская организация и 2 страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края. Для увеличения количества рабочих мест пользователей, подключённых к

ЕИП ОМС, 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.

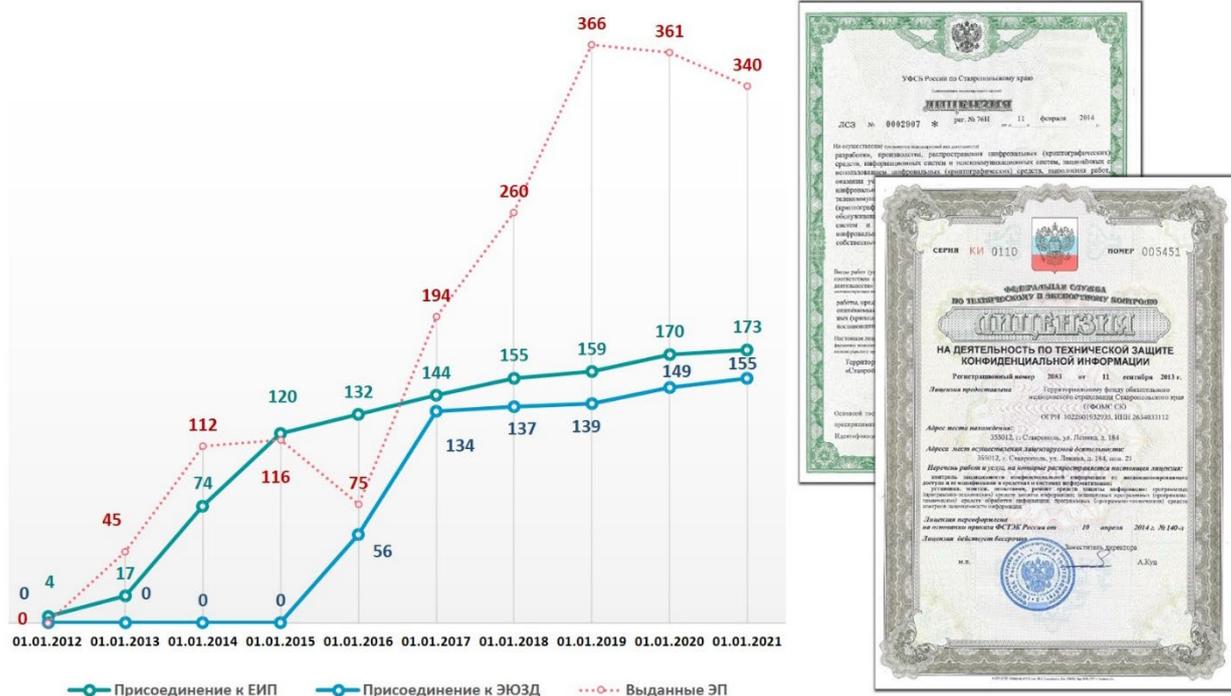


Диаграмма 60. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

В 2020 году участникам ОМС на территории края безвозмездно были выданы 340 сертификатов ключей проверки электронной подписи, зарегистрированы 82 пользователя удостоверяющего центра.

Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС, в 2020 году были предъявлены на оплату и обработаны 23 953 реестра счетов за оказанную медицинскую помощь или 10,84 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 4 347 реестра счетов за медицинскую помощь, предоставленную застрахованным по ОМС лицам за пределами территории страхования.

В 2020 году отделом информационной безопасности зафиксировано 6 309 608 компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК.

В результате мониторинга и динамического анализа сетевого трафика были достигнуты следующие результаты:

- отражены множественные brute-force атаки, что исключило возможность взлома злоумышленником серверов ТФОМС СК;
- в ходе работ по локализации компьютерных атак проведены профилактические работы по предупреждению заражения вирусами-



шифровальщиками и проверки состояния антивирусной защиты отдельных сетевых ресурсов;

- приняты меры для ограничения взаимодействия с нежелательными ресурсами;

- осуществлено информирование ответственных лиц об опасных компьютерных атаках, требующих внимания или принятия мер.

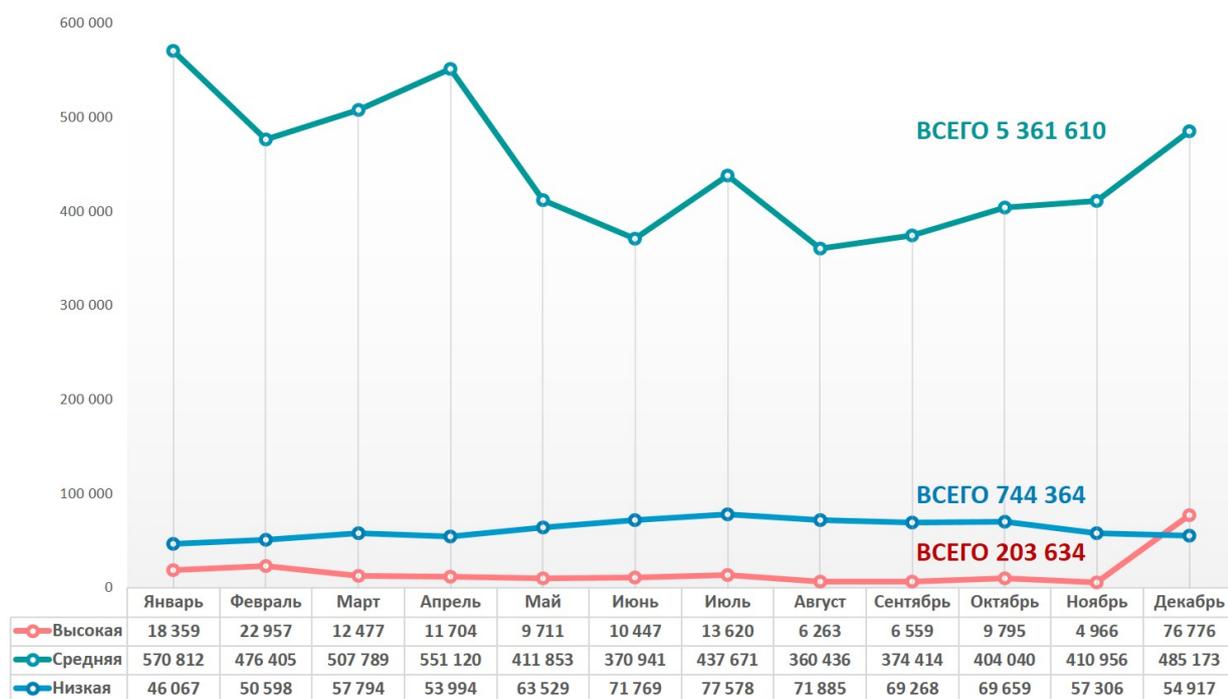


Диаграмма 61. Динамика регистрации компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК

В течение отчётного года продолжена работа по информационному взаимодействию с Федеральной налоговой службой посредством сервисов СМЭВ на версии 4.0.0. при получении сведений ЕГР ЗАГС о регистрации факта смерти и рождения граждан, перемены имени, установления отцовства, регистрации и расторжения брака. С 1 января 2020 года от Федеральной налоговой службы сведения поступают в расширенном объёме, в том числе о фактах, зарегистрированных в ЕГР ЗАГС за пределами Ставропольского края о гражданах, имеющих место рождения или регистрации в Ставропольском крае. Указанное повысило качество учёта застрахованных лиц, обеспечило своевременное снятие их с учёта по причине смерти, упростило работу по выявлению дублирующих записей.

Одновременно в 2020 году с использованием разработанных специалистами территориального фонда интеграционных сервисов, позволяющих обеспечить взаимодействие информационной системы ТФОМС СК со свободно распространяемым программным комплексом «Адаптер СМЭВ 3.0» (разработчик ПАО «Ростелеком») осуществлялось информационное взаимодействие по виду сведений версии 3.1. Программный комплекс «Адаптер СМЭВ 3.0» обеспечивает отправку и получение зашифрованной информации с использованием квалифицированной электронной подписи. Осуществлялось информационное

взаимодействие с Федеральной налоговой службой посредством сервисов СМЭВ 4.0 при получении сведений ЕГР ЗАГС о регистрации факта смерти и рождения граждан, перемены имени, установления отцовства, регистрации и расторжения брака. Кроме того, реализовано получение от Пенсионного фонда Российской Федерации сведений о СНИЛС, присвоенном застрахованному лицу. Это позволяет на постоянной основе проводить работу по выявлению дублирующих записей и обеспечить однозначность при идентификации застрахованных лиц.

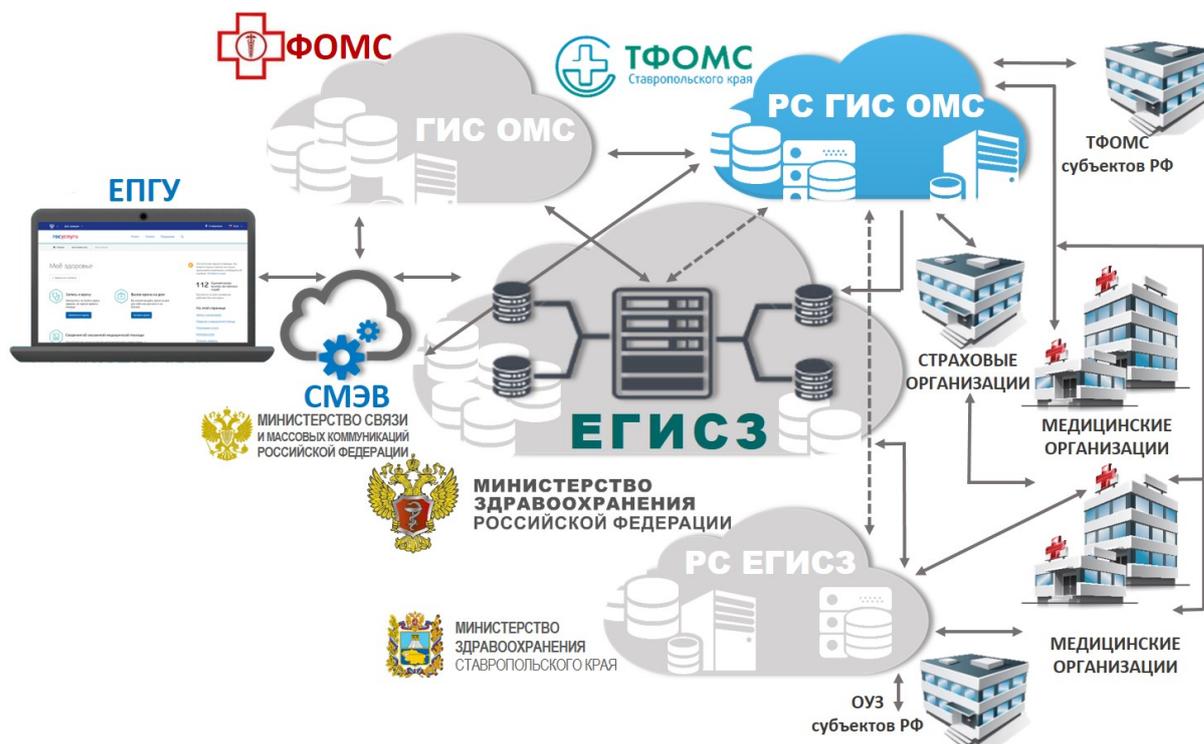


Схема 13. Единое информационное пространство здравоохранения

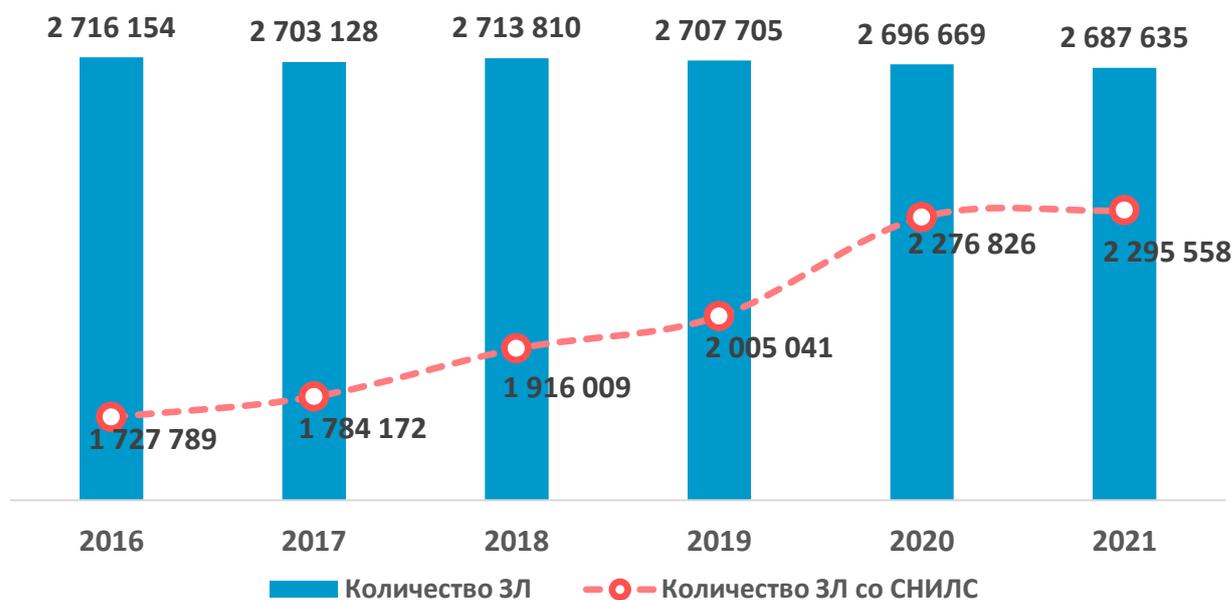


Диаграмма 62. Динамика работы по уточнению СНИЛС застрахованных лиц

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

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 2020 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.

Так, в Регламент информационного взаимодействия при расчётах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Ставропольского края, утверждённый приказом от 13.12.2016 № 532 (далее – Регламент ИВ), изменения вносились приказами ТФОМС СК от 30.04.2020 № 121, от 17.07.2020 № 155 и от 11.12.2020 № 233. Указанное обеспечило поддержание Регламента ИВ в состоянии, отвечающем требованиям изменениям, внесённым в Федеральный закон и актуальной редакции приказа ФОМС от 07.04.2011 № 79.

Была продолжена работа по дальнейшему совершенствованию механизмов информационного взаимодействия и форматов обмена данными в соответствии с новыми задачами, которые ФОМС ставит перед территориальными фондами ОМС. Расширен перечень аккумулируемых ТФОМС СК сведений о результатах экспертных мероприятий, проведённых страховыми медицинскими организациями, который дополнен информацией об эксперте, что позволяет автоматизировано анализировать и оценивать результативность деятельности эксперта и качество проводимых им экспертиз.

Изменения, внесённые приказом от 11.12.2020 № 233, обеспечили подготовку информационных систем участников ОМС к реализации изменений, внесённых в декабре 2020 года в Федеральный закон, в том числе предусматривали модернизацию схемы информационного взаимодействия в связи с возложением с 1 января 2021 года функции медико-экономического контроля (далее – МЭК) реестров счетов на ТФОМС СК.

В 2020 году была продолжена работа по совершенствованию механизмов МЭК полноты и достоверности информации реестров счетов. Количество алгоритмов проверок на конец отчётного года увеличилось до 103 алгоритмов при 83 алгоритмах, допущенных к проведению МЭК на территории Ставропольского края Регламентом МЭК по состоянию на 1 января 2020 года. Одновременно реализованная для медицинских организаций возможность прохождения реестром счетов процедуры тестового МЭК обеспечивала должный уровень прозрачности итогов МЭК и минимизировала финансовые потери медицинских организаций.

Кроме того, в целях создания условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и

получающих заместительную почечную терапию на бесплатное предоставление медицинской помощи, приказом ТФОМС СК от 17.02.2020 № 59 внесены изменения в Регламент информационного взаимодействия при ведении реестра застрахованных лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих заместительную почечную терапию, утверждённый приказом ТФОМС СК от 21.11.2019 № 312. Эти изменения позволили обеспечить информационный обмен сведениями о рекомендациях пациенту врача-нефролога, в том числе scan-образами документа о результатах осмотра застрахованного лица для информирования участкового врача о состоянии здоровья пациента, страдающего хронической почечной недостаточностью.

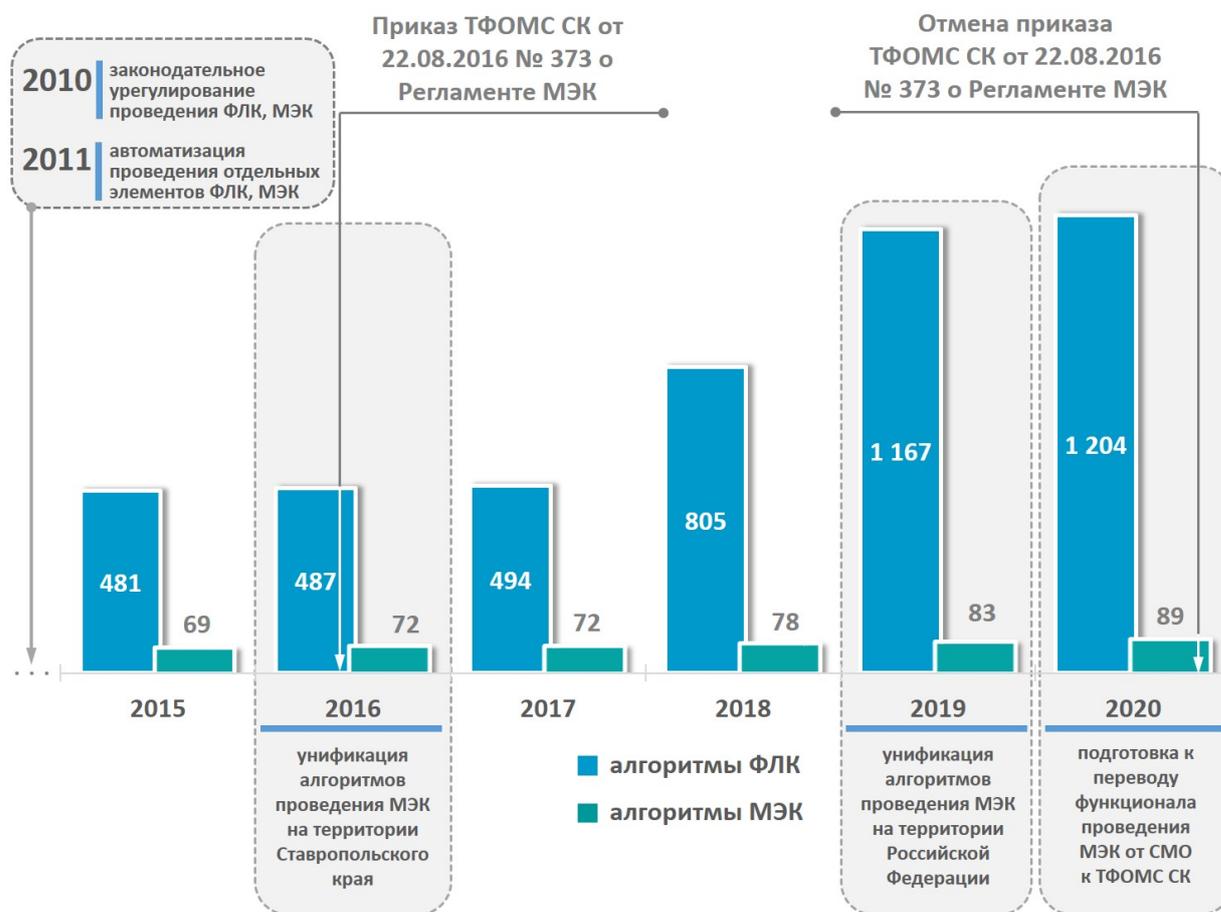


Диаграмма 63. Развитие системы стандартизированных алгоритмов ФЛК, МЭК

Продолжена работа, направленная на совершенствование информационного сопровождения застрахованных лиц страховыми представителями на всех этапах оказания им медицинской помощи. С этой целью в 2020 году внесены изменения в Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения диспансерного наблюдения на территории Ставропольского края, утверждённый приказом ТФОМС СК от 01.08.2019 № 195, которые описывают процесс постановки застрахованного лица на диспансерное наблюдение и формирования плана проведения его диспансерного наблюдения в течение календарного года с использованием интеграционного SOAP-сервиса и функциональных возможностей программного

комплекса «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края».

В целях решения задачи по созданию системы информационной поддержки участкового врача терапевта, педиатра, семейного врача в 2020 году был разработан и утверждён приказом ТФОМС СК от 20.08.2020 № 170 Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для оказания им специализированной медицинской помощи на территории Ставропольского края, который пришел на смену ранее действовавшему приказу ТФОМС СК от 20.09.2018 № 270.

## Единый информационный ресурс ОМС

В 2020 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.

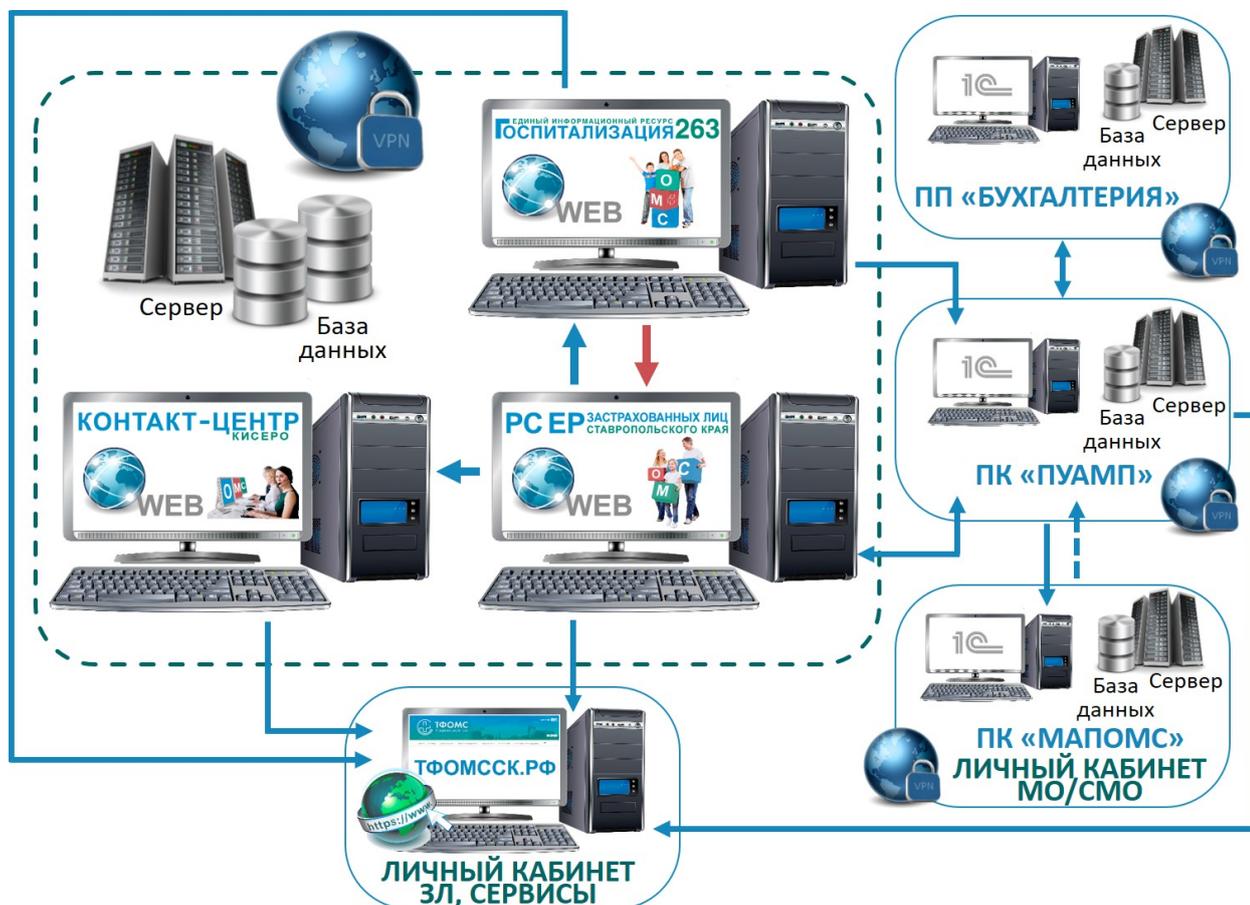


Схема 14. Взаимодействие основных программных комплексов информационного ресурса ТФОМС СК

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.



Рисунок 7. Свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ

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.

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 медицинской организации, выбора или замены медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, выбора медицинской помощи для оказания специализированной медицинской помощи, а также для определения потребности в объёмах медицинской помощи в целях формирования территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

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, полученных в электронной форме посредством СМЭВ 3.0 через кабинет «Моё здоровье» ЕПГУ.

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. То есть создаёт условия для надлежащей реализации порядка выбора медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, установленного приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

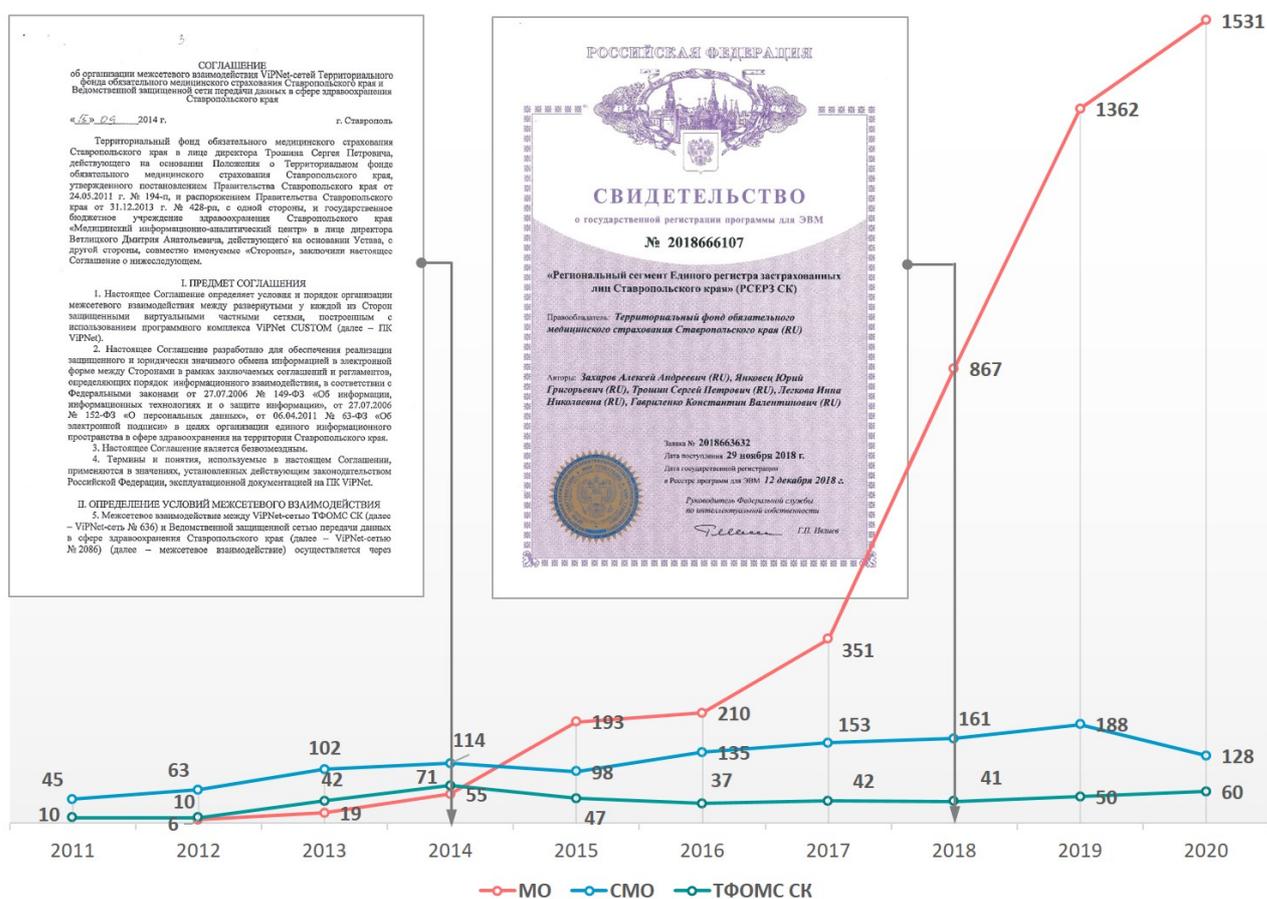


Диаграмма 64. Динамика пользователей в РС ЕРЗ

В РСЕРЗ СК обеспечен учёт военнослужащих и граждан, призванных на военную службу по призыву, временное приостановление действия их полиса ОМС. При этом обеспечена возможность контроля загружаемых специалистами структурных обособленных подразделений сведений, источником которых является расположенный на подведомственной филиалу территории районный военный комиссариат. Также реализован информационный обмен сведениями о застрахованных лицах, призванных на военную службу, но застрахованных за пределами Ставропольского края с иными территориальными фондами ОМС, для принятия мер по отражению в ГИС ОМС и РСЕРЗ СК данных о приостановлении действия их полиса.

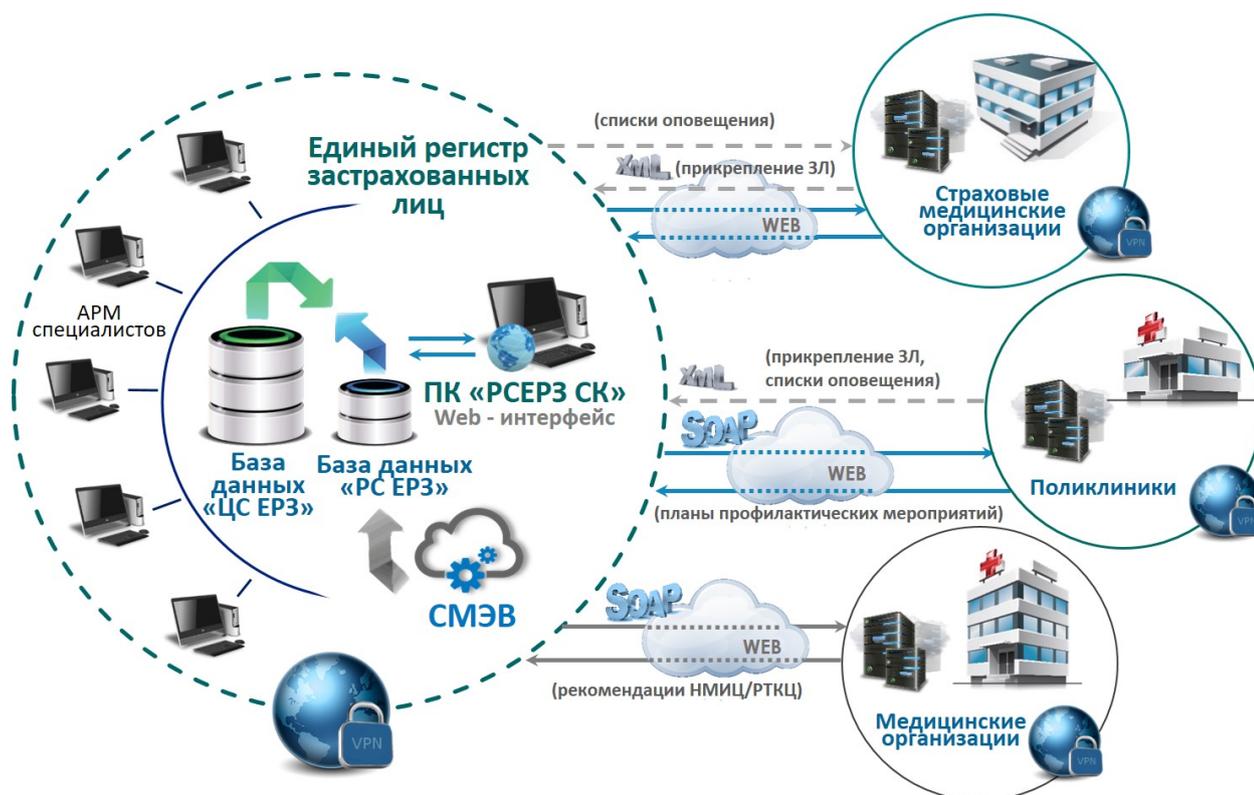


Схема 15. Схема информационного взаимодействия программного комплекса «РСЕРЗ СК»

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, реализована интеграция ПК «РСЕРЗ СК» с ПК «Госпитализация» (ЕИР263), ПК «КИСЕРО», «Личным кабинетом застрахованного лица» и иными сервисами на сайте фонда в информационно-телекоммуникационной сети (далее – ИТКС) «Интернет»: проверка полиса ОМС и этапов его изготовления, поиск мест для госпитализации, а также с кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ.

### 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.

В отчётном периоде был создан функционал по ведению индивидуальной истории заболеваний, формируемый на основании данных, содержащихся в реестрах счетов за оказанную медицинскую помощь для пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. При этом в отдельную категорию выделены пациенты, перенесшие в связи с этими заболеваниями инвазивные вмешательства. Сведения, содержащиеся в индивидуальной истории таких пациентов доступны участковым врачам терапевтам и педиатрам, врачам общей практики и страховым представителям третьего уровня (врачам-экспертам). Специалисты могут пользоваться ими в своей повседневной работе, в том числе при формировании планов профилактических мероприятий или диспансерного наблюдения. Кроме того, для оценки эффективности, достаточности и своевременности мер, направленных на лечение или реабилитацию пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями разработан функционал контроля, позволяющий специалистам ТФОМС СК выявлять «узкие места» в

организации лечения указанной категории пациентов и совместно с органом здравоохранения на территории Ставропольского края своевременно их устранять.



Схема 16. Система реестров учёта заболеваемости застрахованных лиц ПК «РСЕРЗ СК»

Особое внимание в 2020 году в связи с пандемией уделялось анализу сведений о заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19, для чего был разработан обширный функционал, который позволяет ежедневно загружать сведения из «Федерального регистра COVID-19» Министерства здравоохранения Российской Федерации и проводить их сравнения со сведениями, содержащимися в реестрах счетов. Указанный функционал очень важен ввиду значительной стоимости лечения таких пациентов, необходимости организации их дальнейшей реабилитации и обеспечил понимание специалистами фонда истинной картины финансового состояния медицинских организаций в сложный период пандемии, необходимое для недопущения отказов в оказании медицинской помощи пациентам. Кроме того, сведения о пациентах, заболевших COVID-19 ежедневно актуализируются и направляются в страховые медицинские организации для обеспечения их информационного сопровождения при оказании им медицинской помощи или для организации реабилитационных мероприятий после заболевания.

## Технологии информационного сопровождения застрахованных лиц

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2020 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.

Одним из наиболее доступных инструментов прямой коммуникации территориального фонда с застрахованным лицом являются сервисы официального сайта.

### «ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА» И ДРУГИЕ СЕРВИСЫ НА САЙТЕ ФОНДА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

В 2020 году продолжены мероприятия по поддержанию необходимого уровня производительности, надежности и доступности официального сайта ТФОМС СК в ИТКС «Интернет». Особое внимание уделялось актуальности наполнения сайта и доступности сервисов для застрахованных лиц.

За 2020 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 1 740 застрахованных лиц (всего 6 523), сформированы 3 987 справок о стоимости оказанной медицинской помощи (всего 26 789) и по их результатам рассмотрены 395 обращений застрахованных лиц о фактах неокказания медицинской помощи, отображенной в реестрах счетов.

Кроме того, с использованием сервиса в 2020 году застрахованными были направлены обращения в министерство здравоохранения Ставропольского края – 11, в ТФОМС СК – 24, в филиал ООО «СК Ингосстрах-М» в г. Ставрополе – 12, в Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ - Мед» – 6.

The screenshot displays the 'Personal Cabinet' interface for a policyholder. The main section is titled 'Информация о стоимости' (Information on costs). It features a search form to select a period of medical assistance from 01.01.2019 to 01.05.2021. Below the form, a table lists medical services provided during the selected period:

Дата оказания медицинской услуги	Условия оказания медицинской помощи	Наименование медицинской услуги	Вид оказанной медицинской помощи	Стоимость медицинской помощи
2019-06-17-2019-06-17	Полыгника	Диспансерное посещение (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (взрослые)	первичная специализированная медико-санитарная помощь	261.74 рублей

Below the table, there is a section for 'История последних запросов информации о стоимости медпомощи' (History of recent requests for information on the cost of medical assistance), showing two requests from 2021.

Рисунок 8. Раздел «Информация о стоимости» в «Личном кабинете» на сайте ТФОМС СК

Поддержание в актуальном состоянии контактных данных застрахованного лица в информационном ресурсе в последнее время стало особенно важным в связи с тем, что они используются при коммуникации страховых представителей с застрахованными. В отчетном году была проведена работа по внедрению в «Личном кабинете» формы обращения об изменении контактных данных застрахованного лица. Указанный сервис позволяет направить обращение об актуализации контактной информации: фактическом адресе проживания, контактных телефонах для обратной связи и адресе электронной почты. Подтверждать иными способами заявление не требуется поскольку авторизация пользователя личного кабинета происходит посредством ЕСИА. Сформированные

обращения автоматически уходят в страховые медицинские организации в зависимости от страховой принадлежности заявителя. Используя сервис в 2020 году было направлено 117 обращений.



Диаграмма 61. Динамика запросов информации о стоимости медицинской помощи

В отчётном периоде спрос на запросы об оказанной медицинской помощи резко возрос, в том числе в следствие публикаций в СМИ о фактах «приписок», а также увеличилось количество обращений в страховые медицинские организации о медицинской помощи, которая фактически не была оказана. Одна из причин – в 2020 году была проведена большая работа по изменению функционала раздела «Информация о стоимости». Теперь, обращение о неоказанной медицинской помощи, пользователь «Личного кабинета» может отправить «в два клика». Обращения также автоматически уходят в страховые медицинские организации в зависимости от страховой принадлежности заявителя.

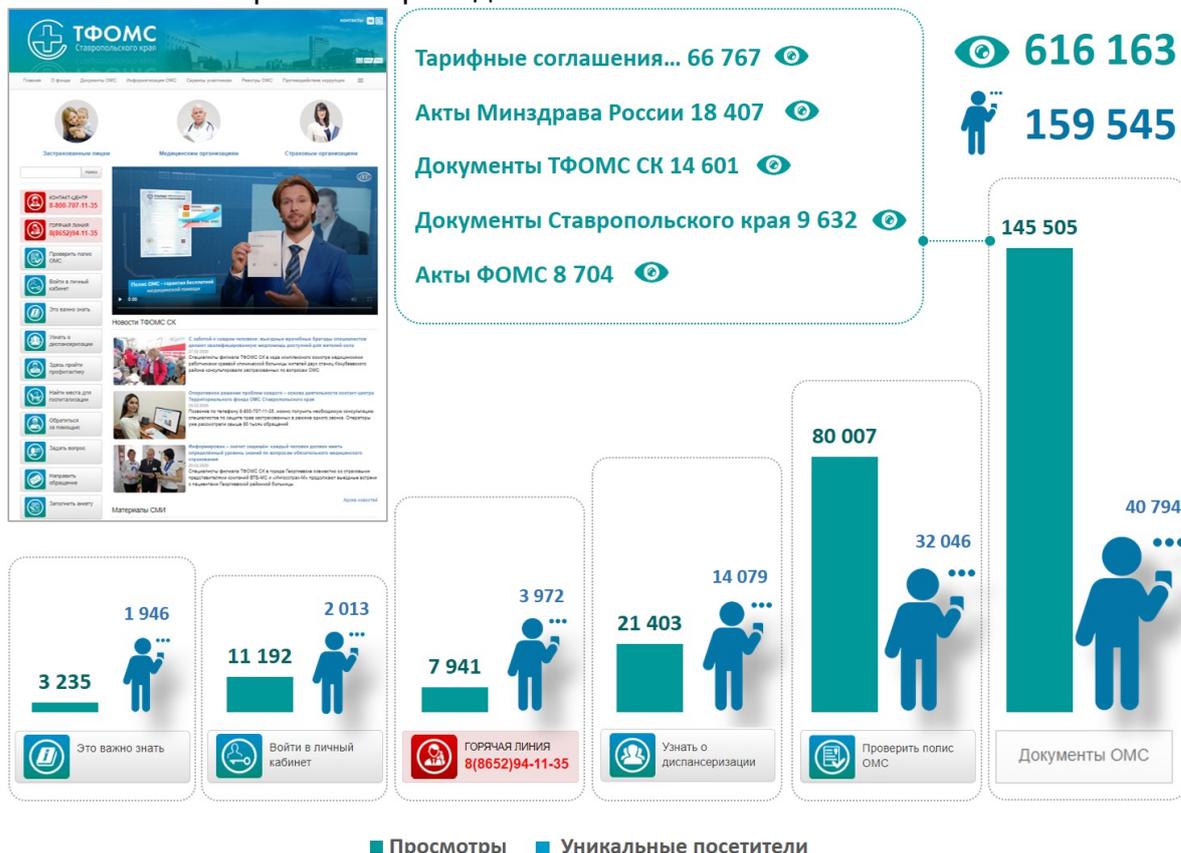


Рисунок 9. Рейтинг посещения страниц официального сайта ТФОМС СК

Всего за 2020 год зарегистрировано 616,2 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 80,01 тыс. просмотров, «Узнать о диспансеризации» – 21,40 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 11,19 тыс. посещений авторизованными пользователями, а также страница «Горячая линия» – 7,94 тыс. просмотров.

Не снижается заинтересованность пользователей возможностью оперативно получить персональную консультацию специалиста (рубрика «Задать вопрос»): за отчётный год поступило 239 вопросов, количество которых достигло 2 904 с начала функционирования этого сервиса на сайте фонда (2010 год).

Узнайте всё об обязательном медицинском страховании!

Данный раздел представляет собой ТОП САМЫХ ПОПУЛЯРНЫХ ВОПРОСОВ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ и решения самых распространённых проблем, составленный по итогам анализа более ста тысяч обращений в контакт-центр, к сервисам сайта «Задать вопрос» и «Направить обращение».

Почитать листовки и буклеты или получить более подробную информацию о возможностях, которые предоставляет ОМС, о правах и обязанностях в сфере здравоохранения Вы можете, обратившись к разделу «Застрахованным лицам» с главной страницы сайта.

Если Вы не нашли совета в решении проблемной ситуации, можно обратиться к страховому представителю, информация о котором размещена на сайте.

3 235

1 946

**Что делать, если предлагают оплатить медицинскую помощь?**

Чтобы не оплачивать медпомощь, которую каждый может получить бесплатно в медицинской организации, работающей в сфере ОМС, до момента оплаты свяжитесь со своим страховым представителем по телефону. Специалист разъяснит возможности бесплатного лечения и при необходимости окажет содействие в получении медицинской помощи по полису ОМС. Телефон страхового представителя вы можете узнать в «Личном кабинете застрахованного лица» на сайте ТФОМС СК.

Кроме того, Вы имеете право обратиться к должностному лицу медицинской организации и в органы управления здравоохранением.

**УЗНАТЬ**

Рисунок 10. Сервис «Это важно знать» для граждан на сайте ТФОМС СК

Большой популярностью пользуется информационный раздел «Застрахованным лицам», контент которого регулярно обновляется доступной и наглядной информацией об ОМС и здоровом образе жизни. Часть материала представлена с использованием инфографики (памятки и листовки), которая упрощает понимание информации. За 2020 год раздел «Застрахованным лицам» посетили более 4,23 тыс. раз. Особую заинтересованность вызвали статьи «Здоровый образ жизни», «Лекарственное обеспечение при оказании бесплатной медицинской помощи» и «Какие медицинские услуги бесплатные, а какие платные?» в сумме у которых более 12,4 тыс. просмотров.

Остается высоким интерес граждан к использованию реализованного в 2016 году сервиса: «Найти места для госпитализации» – 4,36 тыс. посещений за отчётный год.

В отчётном периоде был модернизирован раздел «Это важно знать» наполнение которого было разработано на основании глубокого анализа обращений, в том числе телефонных обращений поступающих в контакт-центр, и

наиболее актуальные и интересующие застрахованных лиц вопросы были изложены в кратком, понятной для застрахованных лиц форме.

Указанный сервис также пользуется популярностью у застрахованных лиц Ставропольского края, количество просмотров в 2020 году составило 3,24 тыс.

Для оптимизации процессов информирования целевой аудитории сайта ТФОМС СК был модернизирован механизм управления рассылкой, который стал представлять из себя сервис с интуитивно понятным интерфейсом для посетителей разной возрастной категории. В указанном разделе усовершенствована возможность редактировать параметры подписки на информационные сообщения о размещаемых ТФОМС СК документах и материалах: изменить перечень интересующих рубрик, отказаться от получения рассылок.

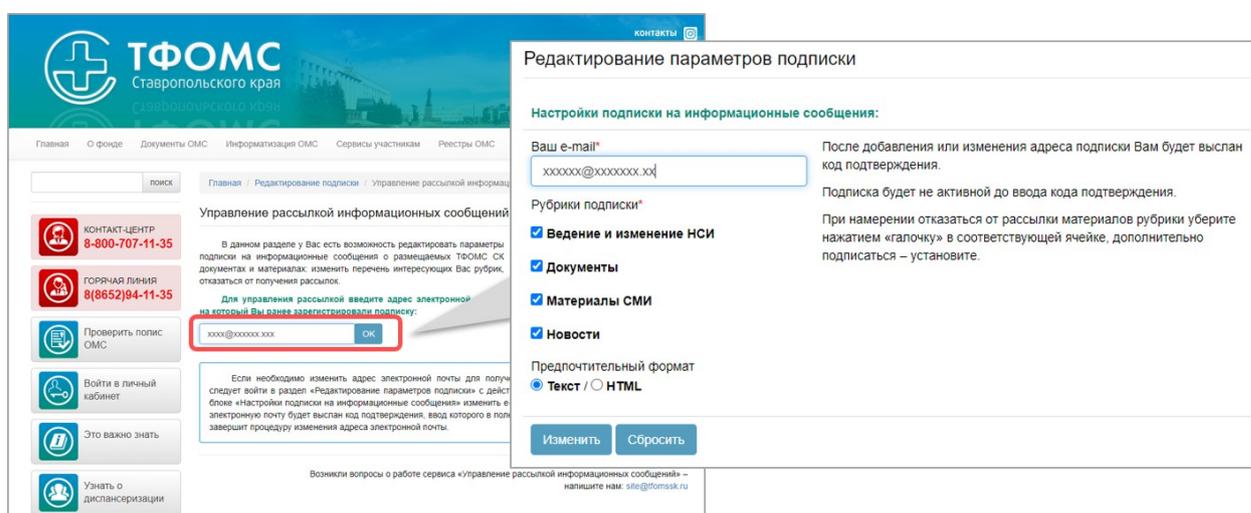


Рисунок 11. Сервис «Управление рассылкой»

Разработанный в 2019 году интерактивный сервис «Здесь пройти профилактику», содержащий календарь и графики выезда мобильных бригад для проведения первого этапа диспансеризации взрослого населения, информацию о медицинских организациях, в которых можно пройти диспансеризацию, информацию о центрах здоровья для взрослых и детей, информацию о медицинских организациях, организовавших выезды мобильных бригад для проведения диспансеризации, в 2020 году ввиду пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 популярностью у застрахованных лиц не пользовался и ТФОМС СК не актуализировался.

В целом можно сказать, что сервисы официального сайта продолжают пользоваться заслуженной популярностью у застрахованных лиц и являются действенным инструментом пропаганды здорового образа жизни, приверженности населения Ставропольского края профилактике заболеваний, что особенно актуально ввиду продолжающейся пандемии COVID-19.

### **ЕДИНЫЙ КОНТАКТ-ЦЕНТР В СФЕРЕ ОМС СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

В 2020 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.

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;
- информационное взаимодействие 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).

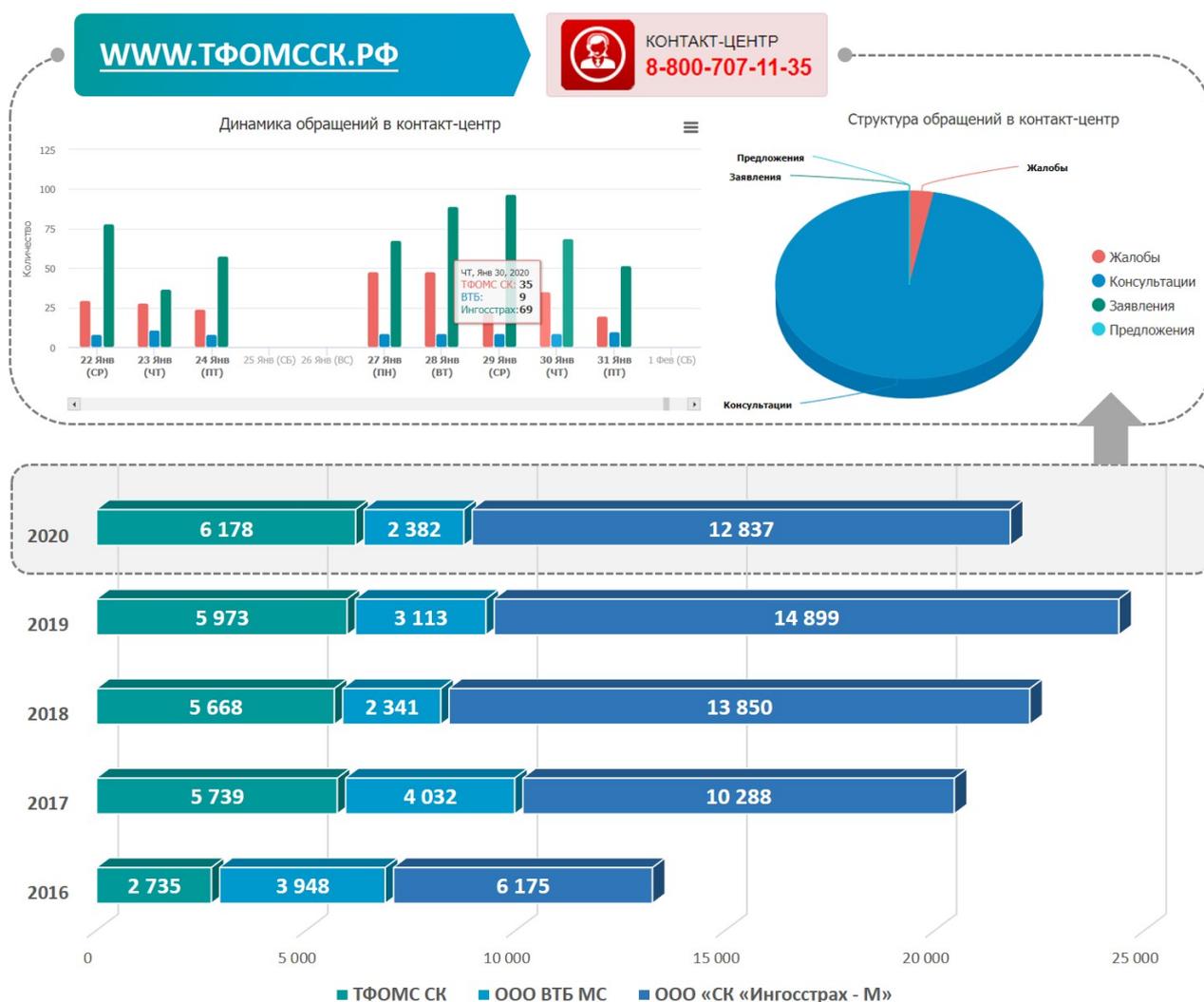


Диаграмма 64. Динамика регистрации обращений в ПК «КИСЕРО» и сервис на сайте ТФОМС СК

По состоянию на конец 2020 года в системе работало 90 операторов, из них ТФОМС СК – 40, ООО «СК «Ингосстрах-М» – 42, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 8. В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2020 год зарегистрировано 22 538 обращений, в основном это консультации по вопросам получения полиса ОМС. В системе отражены данные о 96 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

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

Кроме того, в 2020 году была обеспечена интеграция «ПК «КИСЕРО» и единым контакт центром Министерства здравоохранения Российской Федерации. В том числе был обеспечен учёт обращений граждан оттуда поступивших, и контроль за работой с ними страховых представителей. С использованием функционала ПК «КИСЕРО» 130 076 застрахованных лиц были проинформированы страховыми представителями о необходимости посетить врача с целью диспансерного наблюдения.

### ONLINE-БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

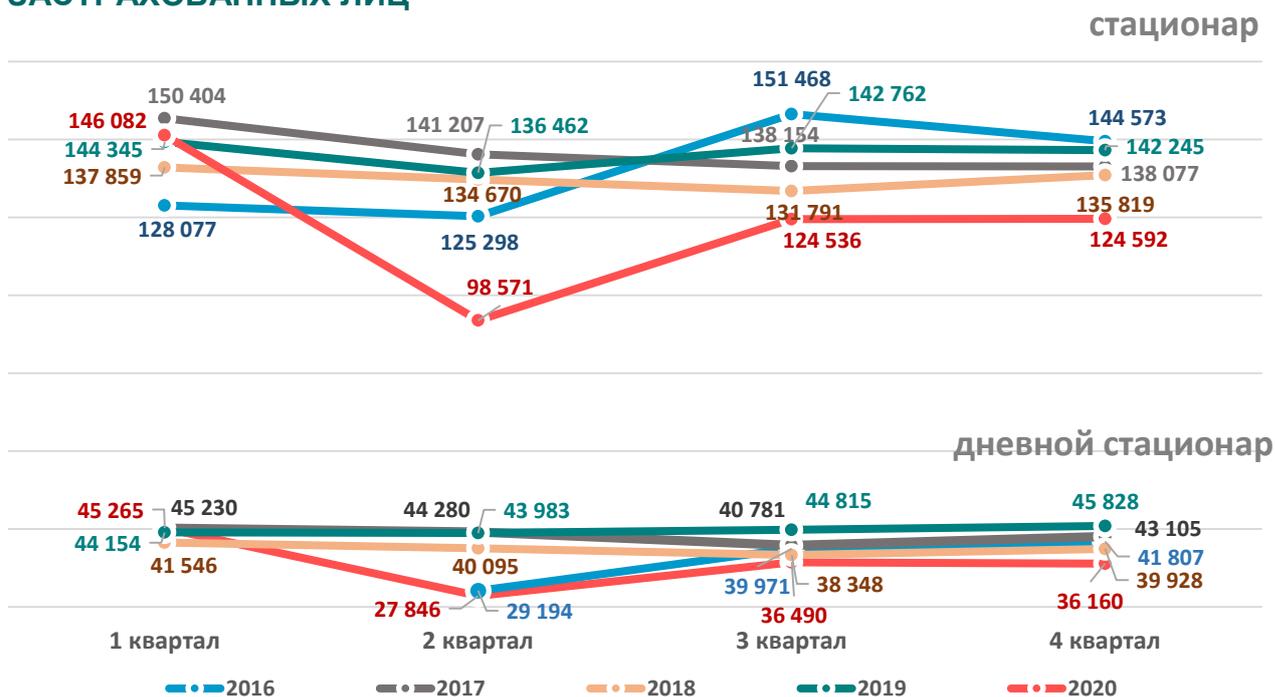


Диаграмма 65. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

К началу 2017 года основной функционал ПК «Госпитализация» (ЕИР263) уже был разработан, однако изменившиеся требования к оперативности обменов информацией и достоверности учёта застрахованных лиц при постановке их на диспансерный учёт потребовали в 2020 году разработки в ПК «Госпитализация» (ЕИР263) функционала, предназначенного для размещения в информационном ресурсе сведений о выписном эпикризе пациента при его выписке из стационара, как одного из элементов механизма информационной поддержки участкового врача.

В 2020 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 639,5 тыс. направлений на госпитализацию, из них 493,8 тыс. в стационарных условиях и 145,8 тыс. направлений для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара.

## Технологии информационной поддержки деятельности участкового врача

В концепцию пациентоориентированной модели здравоохранения идеально вписывается разрабатываемая ТФОМС СК система информационной поддержки деятельности участкового врача как базис всего функционала информационного сопровождения застрахованных лиц, обеспечения трансформации медицинской профилактики в персонифицированную систему охраны здоровья.

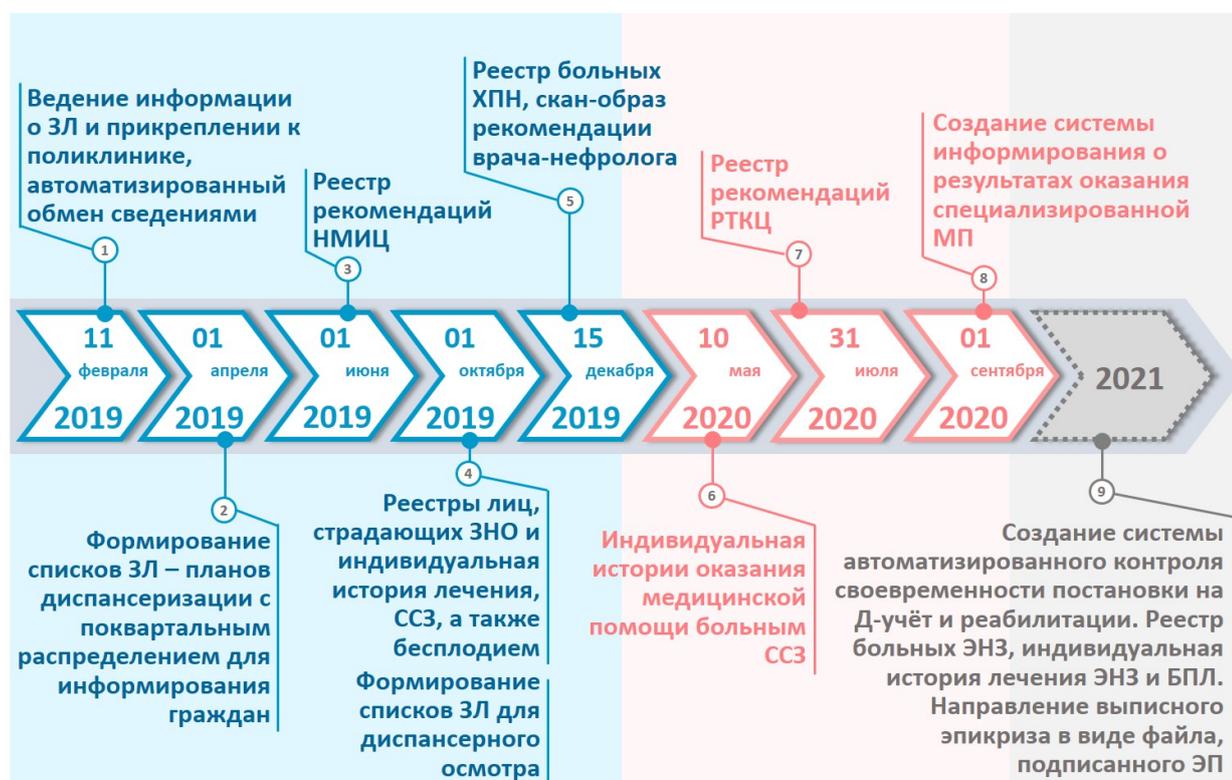


Схема 17. Этапы построения системы информационной поддержки деятельности участкового врача

Владение участковым врачом полной информацией о состоянии здоровья пациентов, прикрепленных к участку, позволяет ему самостоятельно принимать решения о постановке их на диспансерное наблюдение, организовывать им

реабилитационные мероприятия после перенесенных заболеваний и многое другое, обеспечивает информирование граждан с привлечением страховых представителей.

Для реализации этого перспективного направления в 2020 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 инструментария аналитики заболеваемости обслуживаемого населения, который формируется на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов.

Как уже выше сказано, был разработан функционал ведения индивидуальной истории оказания медицинской помощи и реестра застрахованных лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе перенесших из-за этого инвазивное вмешательство, а также был внедрён реестр пациентов, страдающих бесплодием. То есть на основании сведений, сформированных в ПК «ПУАМП» и ПК «РСЕРЗ СК», операторам медицинских организаций (участковым врачам) доступны сведения об оплаченном средствами ОМС лечении их пациентов во всех медицинских организациях края и за его пределами.

**Реестр застрахованных с ССЗ**

Отображать по 10 записей

ФИО	Д/Р	Номер полиса	Тип лицевого счета	Дата записи	МО ПМСФ	СМО
...	15.07.1949	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020	ГБУЗ СК «АЛЕКСАНДРОВСКАЯ РБ»	
...	08.04.1957	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020	ГБУЗ СК "АПАНАСЕНКОВСКАЯ РБ"	Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г. Ставрополе
...	19.11.1948	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020		
...	18.10.1958	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020		
...	29.05.1977	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020		
...	20.02.1949	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020		
...	23.04.1967	...	С инвазивным вмешательством	30.06.2020		

**Карта индивидуальной истории страховых случаев застрахованного лица с ССЗ**

Выгрузить в Excel

**Данные пациента**

ФИО: ... Дата рождения: 20.02.1941 Единственный номер полиса ЗП: ...  
 МО ПМСФ: ГБУЗ СК "КУРСКАЯ РБ" Дата записи: 30.06.2020 СМО: Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г. Ставрополе

**Перечень случаев**

Отображать по 10 записей

№, дата счета	СМО	МО	Условия оказания	Дата начала случая	Дата окончания случая	DS МКБ основной	Сведения о диспансерном наблюдении	Результаты случая
902 от 01.10.2019	ГБУЗ СК "КУРСКАЯ РБ"	Скорая помощь	Скорая помощь	29.09.2019	29.09.2019	I11.9		Оказана помощь, больной оставлен на месте
902 от 01.10.2019	ГБУЗ СК "КУРСКАЯ РБ"	Скорая помощь	Скорая помощь	28.09.2019	28.09.2019	I11.9		Оказана помощь, больной оставлен на месте
902 от 01.10.2019	ГБУЗ СК "КУРСКАЯ РБ"	Скорая помощь	Скорая помощь	12.09.2019	12.09.2019	I11.9		Оказана помощь, больной оставлен на месте
902 от 01.10.2019	ГБУЗ СК "КУРСКАЯ РБ"	Скорая помощь	Скорая помощь	13.09.2019	13.09.2019	G64		Оказана помощь, больной оставлен на месте
902 от 01.10.2019	ГБУЗ СК "КУРСКАЯ РБ"	Скорая помощь	Скорая помощь	22.09.2019	22.09.2019	I11.9		Оказана помощь, больной оставлен на месте

**ТФОМС Ставропольского края** **РСЕР ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

Авторизация

Заявление об управлении доступом к ПК «РСЕРЗ СК»

Заявление о получении идентификационных данных

Заявление о блокировке идентификационных данных

Свидетельство о государственной регистрации

Рисунок 12. Интерфейсы индивидуальной истории застрахованных лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ПК «РСЕРЗ СК»

Механизмом для выполнения целевого показателя Национального проекта «Здравоохранение» – достижение средней продолжительности жизни свыше 80 лет, является снижение предотвратимой смертности, которое обеспечивается

своевременным выявлением заболеваний на ранних стадиях и выявлением критических состояний ранее диагностированных хронических заболеваний в стадии обострения при прохождении пациентом диспансеризации и диспансерного наблюдения.

### Механизм – снижение предотвратимой смертности и сохранение дополнительно почти **230 тыс. жизней в 2024 году**

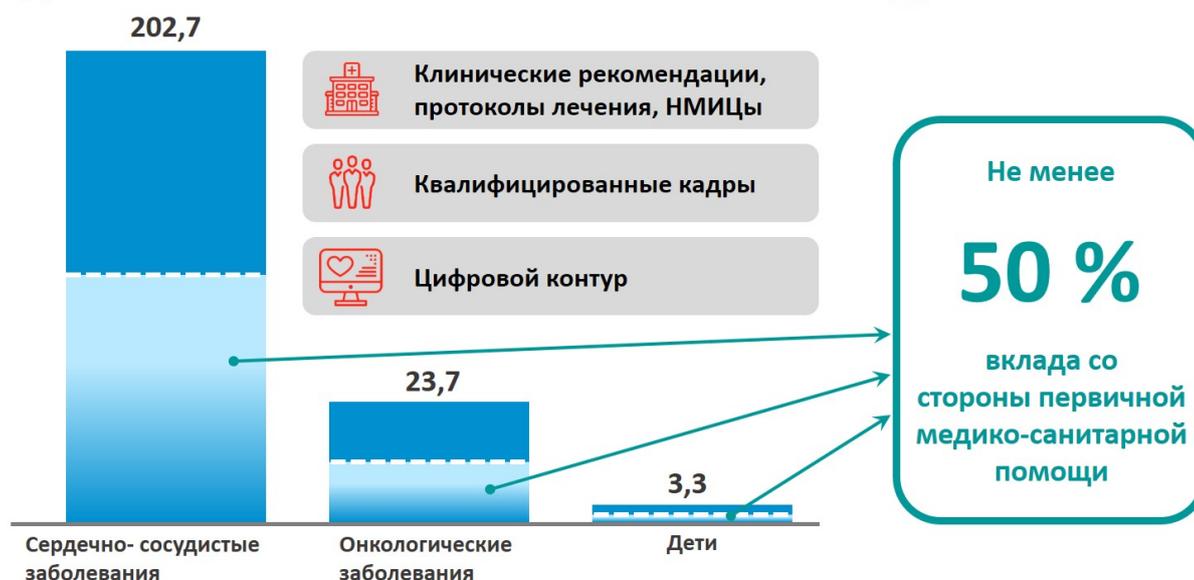


Рисунок 13. Цель Национального проекта «Здравоохранение» – достижение средней продолжительности жизни свыше 80 лет

Указанное возможно только при достижении заданной полноты охвата прикрепленного населения при диспансеризации и диспансерном наблюдении. Для этого в информационном ресурсе ТФОМС СК эксплуатируются модули «Диспансеризация» и «Диспансерное наблюдение» ПК «РСЕРЗ СК» разработанные ранее, которые автоматизировано формируют для участкового врача список обслуживаемых на участке лиц, подлежащих диспансеризации и диспансерному наблюдению в очередном году согласно возрасту, и позволяют сортировать и обрабатывать списки на основании которых автоматизировано сформировать план проведения диспансеризации или диспансерного наблюдения, контролировать его исполнение. Согласно сводному плану – страховым представителям информировать граждан о возможности пройти диспансеризацию, а также явиться для диспансерного приёма врача, используя созданный специалистами фонда ПК «КИСЕРО».

В связи с тем, что доля лиц, состоящих под диспансерным наблюдением и эффективность диспансерного наблюдения имеют значение в реализации показателей Национального проекта «Здравоохранение» и зависят не только от усилий и квалификации врача, но и от уровня организации диспансерного наблюдения, ТФОМС СК в 2020 году приступил к созданию системы информирования участковых врачей о результатах оказания специализированной медицинской помощи с целью обеспечения своевременной постановки на диспансерный учёт застрахованных лиц в этом нуждающихся.

Проанализировав данные за 2018-2019 годы, январь-август 2020 года о постановке на учёт лиц с установленным по итогам стационарного лечения

диагнозом заболевания, подлежащего диспансерному наблюдению, специалисты фонда установили, что в среднем только 57 % пациентов поставлены на Д-учёт: от 14 % в Предгорной районной больнице и 21 % в Городской поликлинике № 3 г. Пятигорска до 87% в Городской поликлинике № 5 г. Ставрополя и 85 % в Грачёвской районной больнице.

Список состоящих на Д-учете. Просмотр списков. Корректировка плана недоступна

Полный список по МО

Отправить в ТФОМС Выгрузить в Excel Статистика

Операции

Дата постановки на учет с 01.01.1980 по 21.04.2020 Показывать снятых с учета

Отображать по 10 записей

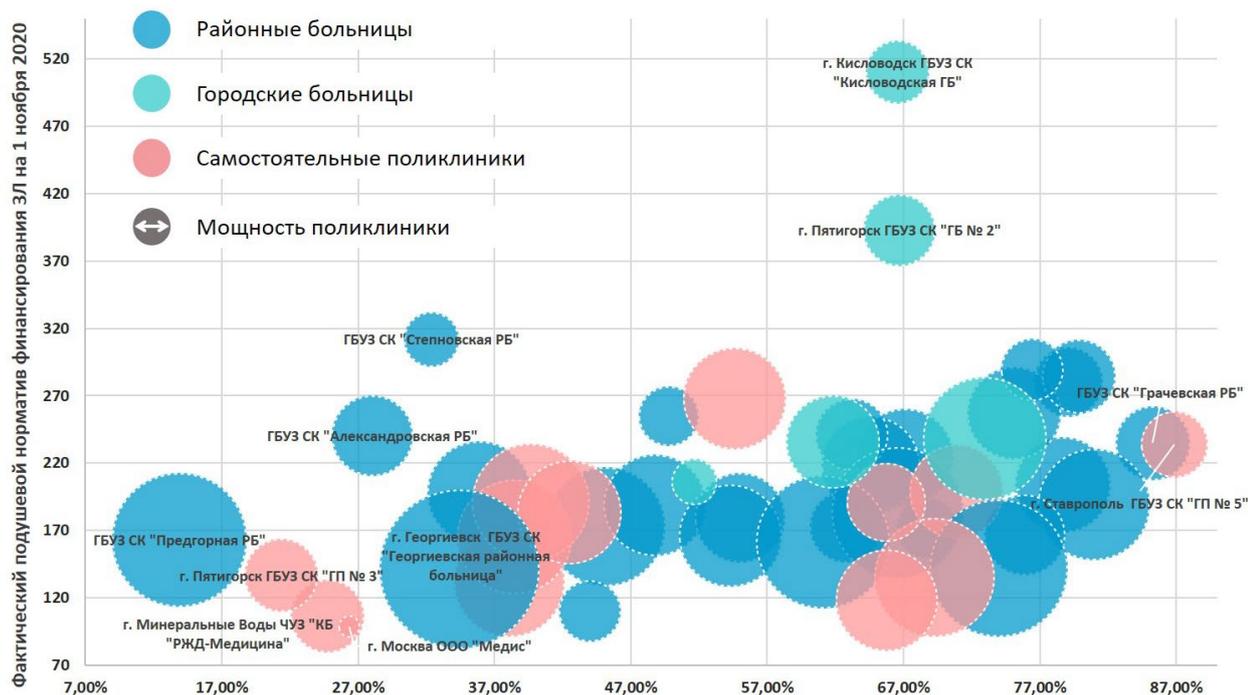
ФИО	Д/Р	Номер полиса	СМО	Поставлен	Посетил	Статус	DS	Уч. терапевт	Врач	Отбор меропри
Магомедов Эльдар Рамзанович	01.07.1954	ИНГОС	ИНГОС	15.07.19	22.03.2021		E11.7	Магомедов РС		3
Михайлов Алексей Александрович	20.09.1978	СОГАЗ	СОГАЗ	28.11.19	22.03.2021		C34.8	Мицаева РШ		3
Михайлов Алексей Александрович	09.11.1955	ИНГОС	ИНГОС	18.10.19	22.03.2021		C43.7	Мицаева РШ		3
Михайлов Алексей Александрович	05.08.1974	СОГАЗ	СОГАЗ	27.05.19	19.03.2021		C64	Мицаева РШ		8 10 3 11
Михайлов Алексей Александрович	20.02.1961	СОГАЗ	СОГАЗ	08.11.16	19.03.2021		C56	Мицаева РШ		11 8 3 12
Михайлов Алексей Александрович	03.12.1950	СОГАЗ	СОГАЗ	20.08.16	18.03.2021		C54.1	Мицаева РШ		12 3 9
Михайлов Алексей Александрович	26.11.1985	ИНГОС	ИНГОС	21.06.19	17.03.2021		C53.9	Мицаева РШ		12 3

Рисунок 14. Элемент интерфейса ПК «РСЕРЗ СК» (список застрахованных лиц, поставленных на диспансерное наблюдение)

Визуализация итогов анализа этих данных на диаграмме наглядно демонстрирует, что ни один из принятых во внимание объективных факторов не сыграл ключевой роли в формировании столь неутешительного результата: величина подушевого финансирования – расположение относительно оси «Y» – ординат; количество прикрепленного населения, мощность поликлиники – величина круга; то является ли поликлиника самостоятельной или входит в состав учреждения, оказывающего в том числе стационарную помощь, городскому или сельскому населению – цвет круга.

Хаотичность построения единиц анализа относительно оси абсцисс («X» – доля фактически поставленного на учёт застрахованного населения) говорит о том, что причины лежат в совершенно иной плоскости, вероятно, организационной и контрольной.

При этом согласно приказам Минздрава России диспансерное наблюдение должно быть установлено в течение 3 рабочих дней после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания специализированной медицинской помощи.



Доля фактически поставленных на ДН ЗЛ от количества подлежащих постановке на ДН за 2018, 2019, январь-август 2020

Диаграмма 66. Итоги анализа данных о постановке на диспансерный учёт застрахованных лиц

Для улучшения ситуации и обеспечения возможности оперативной коммуникации врачей, оказывающих медицинскую помощь различного вида и уровня, ТФОМС СК принял решение разработать web-интерфейс ПК «Госпитализация» (ЕИР263) для направления в online-режиме выписного эпикриза из стационара и дневного стационара в личный кабинет участкового врача ПК «РСЕРЗ СК», а также «супервизору» страховой компании.

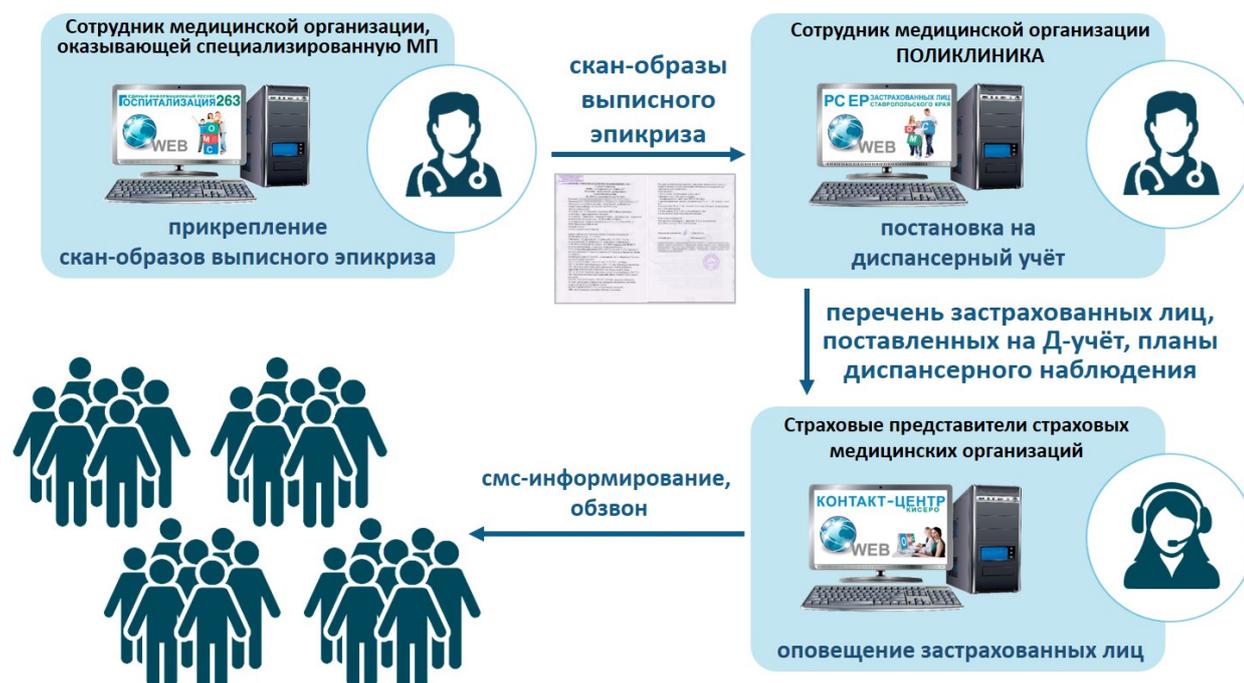


Схема 18. Схема взаимодействия участников

Журнал "Выписные эпикризы"

Список ЭП прошедших госпитализацию и прикрепленных к данному врачу / МО

Отображать только непросмотренные

Отображать по 10 записей

ID	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Выписной эпикриз	МО, в которой ЭП проходил лечение	дата госпитализации	дата выписки	диагноз	Дата прикрепления эпикриза	Участок	Диск наблюдения	Признак ознакомления врачом	Действия
230290	Иванов Иван Иванович	06.08.1977	И	ГБУЗ СК "СКОД" (ДС)	12.04.2021	15.04.2021	C56	15.04.2021	7	C56 (09.03.2021), D25.0 (-), K86.9 (-), M42.1 (-), JN72 (-)	нет	Оточитать прочитанный На Д-учет не ставим
228775	Петров Петр Петрович	29.09.1962	И	ГБУЗ СК "ЮУФДТ" (КС)	31.03.2021	14.04.2021	L94.0	14.04.2021	7	I11.9 (-)	нет	Оточитать прочитанный На Д-учет не ставим
230584	Сидоров Сергей Сергеевич	01.01.1945	И	ГБУЗ СК "ГБЕ № 3" г. СТАВРОПОЛЯ (КС)	24.03.2021	02.04.2021	I20.0	15.04.2021	7	I11.0 (-), J11.9 (-)	нет	Оточитать прочитанный На Д-учет не ставим
230713	Кузнецов Алексей Александрович	04.09.2013	И	ГБУЗ СК "ГДКБ им. Г.К.Виллипинского" г. СТАВРОПОЛЯ (КС)	07.04.2021	13.04.2021	J34.0	15.04.2021	7		нет	Оточитать прочитанный На Д-учет не ставим

Отображено с 1 по 4 из 4 записей

Предыдущая 1 Следующая

Статус плана Диспансерного наблюдения В работе

Список пациентов с Д-наблюдением

Госпитализация

Количество непросмотренных выписных эпикризов 4

Просмотреть

К Вашим участкам прикреплено 1587 граждан

Работать с прикреплением

Рисунок 15. Отдельные интерфейсы кабинета участкового врача

Участковому врачу не позднее следующего дня после выписки пациента (определённый правилами ОМС срок для обновления сведений стационаром) доступна информация о результатах оказания специализированной помощи, диагнозе заболевания пациента и рекомендациях врача-специалиста. Соответственно созданы все условия для обеспечения своевременной, с соблюдением установленного Минздравом России, срока постановки на Д-учёт пациента, внесения его в план проведения диспансерного наблюдения: определения даты и периодичности его визитов в медицинскую организацию.

Кроме того, ТФОМС СК реализован специальный API-интерфейс на основе SOAP-протокола для автоматической выгрузки этой информации непосредственно из медицинских информационных систем.

ТФОМС СТАЦИОНАР

ЕИР 263 ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Пациент Места файлы Паспорт Кабинет Обновления Справка

Вы находитесь в разделе «Стационар». Это список всех пациентов, направленных в Ваш стационар.

Мед. организация: стад: ГБУЗ СК "ГБЕ № 3" г. Став

Форма оказания помощи: Все Планоо Экстренно

Статус пациента: Все Бронь Госпитализирован Выписан Анулирован

Сохранить параметры Количество записей 10 Очистить фильтр

Скачать EXCEL Скачать XML Найти

Пациенты 421-430 всего 432

ФИО	Диагноз	Мед. организации	Даты	Действия
Госпитализирован С-26001110000001 (25.09.2020) Ж 07.06.1954	125.9 Направлен в Приемного отделения 120.8 Окончательный	ГБУЗ ГП № 3 ГБУЗ СК "Торевская поликлиника № 3" г. Ставрополь Направление от: Юно Евгений Иванович ↓ кардиологические отделение - Ставрополь ГБУЗ СК "ГБЕ № 3" г.Ставрополя ГБУЗ СК "ГБЕ № 3" г.Ставрополь	Начало госпитализации: 19.10.2020 Закончено лечение: 29.10.2020	Выписать Перевести Продлить Актуализировать Изменить
Госпитализирован С-26001110000002 (25.09.2020) Ж 15.05.1951	125.9 Направлен в Приемного отделения 120.8 Окончательный	ГБУЗ СК городская поликлиника №2 ГБУЗ СК "Торевская поликлиника № 2" г.Ставрополь 3140606989 ↓ кардиологические отделение - Ставрополь ГБУЗ СК "ГБЕ № 3" г.Ставрополь ГБУЗ СК "ГБЕ № 3" г.Ставрополь	Начало госпитализации: 19.10.2020 Закончено лечение: 31.10.2020	Выписать Перевести Продлить Актуализировать Изменить

КЛИК

Сертификат

подписывает: кто команда ИР Т345 с проектом «Создание веб-интерфейса для направления выписного эпикриза из стационара в личный кабинет участкового врача в целях постановки пациента на диспансерное наблюдение»

вошла в ТОП-100 лучших проектов программы «КЛИК» (развитие антикризисных лидеров и команд цифровой экономики по компетенциям управления на основе данных)

Лидер команды: Легова Инна

Состав команды: Богданас И.А., Александрова М.Ю., Легова И.Н., Гавриленко К.В., Лагутин К.С., Захаров А.А., Лисова В.Е.

Дата: 30.11.2020

Искандер Бариев: Исполнительный директор центра компетенций по вопросам цифровой экономики АНО ВО «Университет Иннополис»

Мария Спиринг: Руководитель Программы «КЛИК» (развитие критических компетенций и образовательных проектов АНО «Университет Иннополис»)

Программа разработана в рамках федерального проекта «Инициативы для цифровой экономики» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации»

ТФОМС СТАЦИОНАР

ЕДИННЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ РЕСУРС 263

Авторизация

Имя  
Пароль  
Стационар

Авторизация

Защита от несанкционированного доступа к ЛК «Госпитализация»

— Закрытие и открытие информационного баннера

— Закрытие и обновление уведомлений о статусе

Ссылка на страницу о доступности реестра

© ТФОМС СК, ПК «Госпитализация» (2019-2021) Ставрополь  
Телефон: 8005241241  
Электронная почта: info@263.ru

Рисунок 16. Сертификат проекта в программе КЛИК на базе АНО ВО «Университет Иннополис»

Страховые представители, получив информацию о выписном эпикризе пациента имеют возможность проконтролировать своевременность постановки пациента на Д-учёт, содействовать оказанию назначенных врачом лечебных и диагностических процедур, в том числе медицинской реабилитации. Получив информацию о планах диспансерного наблюдения, организовать информирование пациента (sms-сообщение, e-mail, по телефону или иным способом) о дате следующего посещения врача.

Хочется отметить, что описанный выше функционал презентовался в качестве проекта программы подготовки кадров «Развитие антикризисных лидеров и команд цифровой экономики по компетенциям управление на основе данных», реализуемой в рамках федерального проекта «Кадры для цифровой экономики» (КЛИК) национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации», проводимой на базе АНО ВО «Университет Иннополис».

В программе приняли участие 5 сотрудников ТФОМС СК и по результатам рассмотрения компетентного в вопросах цифровой трансформации жюри проект ТФОМС СК вошёл в 100 лучших проектов программы и занял 22 место из более чем 400 проектов других команд.



Диаграмма 67. Динамика количества застрахованных, поставленных на диспансерный учёт

Помимо этого, в ПК «РСРЗ СК» реализован доступ участковых врачей к сведениям, содержащимся в индивидуальной истории заболеваний пациентов с установленным диагнозом сердечно-сосудистого заболевания (дополнительно к реестрам, введенным в эксплуатацию в 2019 году). Индивидуальная история формируется на основании сведений, содержащихся в реестрах счетов обо всей оказанной застрахованному лицу медицинской помощи, и позволяют участковому врачу анализировать развитие заболевания.

## 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.

В 2020 году была продолжена работа по совершенствованию персонафицированного учёта оказанной медицинской помощи, в том числе была начата подготовка к переводу функционала проведения МЭК от страховых медицинских организаций к ТФОМС СК, указанное потребовало глубокой ревизии всех существовавших алгоритмов МЭК, который выявил необходимость разработки дополнительных алгоритмов.



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, обеспечивающей персонафицированный учёт оказанной медицинской помощи и эти данные приобретают всё более значимую роль как источник объективных показателей функционирования системы ОМС региона и России в целом, ТФОМС СК в 2020 году продолжена работа по совершенствованию функционала «очистки» данных. Для этого оптимизировались и расширились алгоритмы форматно-логического контроля и МЭК, которые были обусловлены изменениями форматов и порядка заполнения полей реестра счетов за оказанную медицинскую помощь, изменениями в порядке оплаты медицинской помощи, в том числе обусловленные пандемией COVID-19.

Продолжали совершенствоваться механизмы контроля за оказанием медицинской помощи пациентам с заболеваниями, являющимися основными причинами смертности. В 2020 году в ПК «ПУАМП» была реализована система контроля медицинской помощи, оказанной пациентам с установленным диагнозом сердечно-сосудистых заболеваний, острым коронарным синдромом или острым

нарушением мозгового кровообращения, которая на основании сведений реестров счетов позволяет выявлять нарушения при организации оказания медицинской помощи указанной категории пациентов, оценивать эффективность, достаточность и своевременность мер, направленных на лечение или реабилитацию пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. Этот функционал контроля, позволяет специалистам ТФОМС СК выявлять «узкие места» в организации лечения указанной категории пациентов и совместно с органом управления здравоохранением на территории Ставропольского края своевременно их устранять.

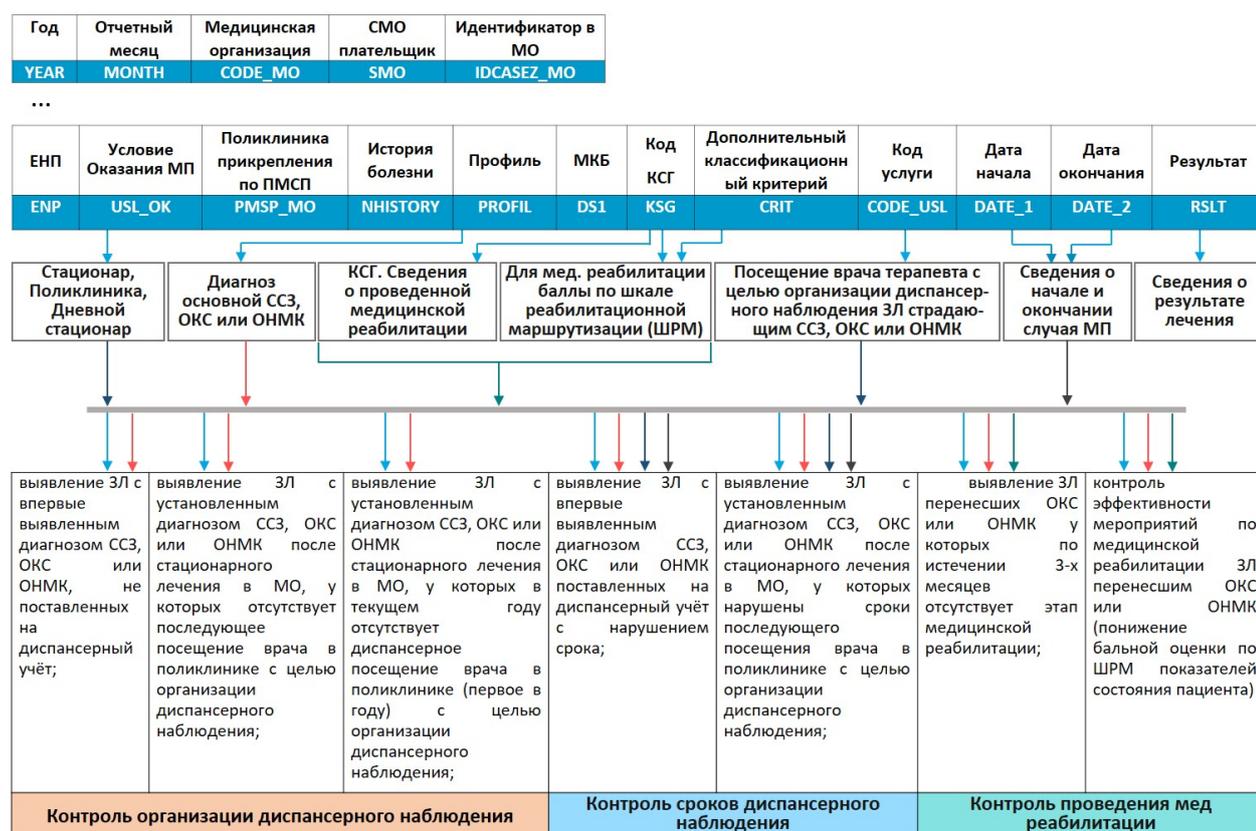


Схема 19. Контроль медицинской помощи, оказанной пациентам с установленным диагнозом сердечно-сосудистого заболевания

В отчётном периоде, как сказано выше, был создан функционал информационного ресурса по ведению индивидуальной истории лечения для пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, инструменты отбора пациентов и случаев лечения для которого разработаны в ПК «ПУАМП», так же как и функционал, который позволяет загружать сведения из «Федерального регистра COVID-19» Минздрава России.

Понимание того факта, что анализ финансовой устойчивости системы необходимо проводить не только на основе собираемых от медицинских организаций отчётных форм, а на прежде всего основании объективных сведений, содержащихся в реестрах счетов за оказанную медицинскую помощь, является в последние годы одним из основных принципов анализа функционирования системы ОМС.

Проведены работы, направленные на совершенствование механизмов формирования «сводов актов списания» средств ОМС (далее – САС) и расширение

использования их данных для поддержки принятия обоснованных управленческих решений. Напомним, САС – это механизм фиксирования и согласования со страховыми компаниями данных о фактически оказанной и оплаченной ими медицинской помощи в отчётном периоде. Этот инструмент является основой для принятия комиссией по разработке территориальной программы ОМС решений о перераспределении плановых объёмов медицинской помощи и изменении финансирования. В отчётном периоде был обеспечен учёт и формирование САС в распределении по расширенной детализации нормируемых единиц объёмных и стоимостных показателей необходимых для оценки показателей выполнения территориальной программы в условиях пандемии COVID-19.

Для мониторинга состояния финансовой устойчивости системы в период пандемии ФОМС были введены несколько отчётных форм, которые в сжатые сроки после окончания расчётов за медицинскую помощь формируются ТФОМС СК также на основании сведений реестров счетов и в агрегированном виде выгружаются на федеральный уровень. Всё это потребовало создать новый функционал ПК «ПУАМП» по формированию регламентных отчётных форм и выгрузок.

#### **ОПТИМИЗАЦИЯ СЕРВИСНЫХ ПРОЦЕДУР**

В связи с ужесточением требований к скорости обработки сведений об оказанной медицинской помощи и увеличением их объёмов ТФОМС СК в 2020 году предпринимались меры, направленные на оптимизацию внутренних сервисных процедур. Для ускорения процессов обработки реестров счетов и содержащейся в них информации об оказанной застрахованному лицу медицинской помощи была введена система многопоточной обработки реестров сведений об оплате медицинской помощи, которая позволяет одновременно обрабатывать одновременно до 8 файлов.

### **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 «Личные кабинеты», в котором модуль «Личный кабинет МО» позволяет медицинским организациям поквартально планировать объёмы медицинской помощи в детализации до клинико-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 и территории, фактическое исполнение установленного задания в текущем периоде.

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 застрахованных лиц, прикрепленных для получения первичной медико-санитарной помощи и для получения скорой медицинской помощи по состоянию на каждое 1 число месяца. С использованием интеграционного сервиса «САС» медицинской организации ежемесячно доступна информация о текущем исполнении планового задания в разбивке показателей установленных территориальной программой. Кроме того, в отчетном периоде с учётом изменений порядка оплаты медицинской помощи, вызванных пандемией COVID-19, был доработан модуль «Информация САС». Указанное обеспечивает достоверный учёт и анализ выполнения территориальной программы в целом по краю и на его основании оперативную разработку управляющего воздействия на систему ОМС.



Схема 20. Архитектура и состав ПК «МАПОМС»

Для дальнейшей автоматизации процессов планирования заданий на оказание бесплатной медицинской помощи по ОМС и расчёта тарифов на оплату медицинской помощи, а также для повышения оперативности проведения этих процессов в 2020 году продолжены мероприятия по развитию инструментов ПК «МАПОМС». При этом был сделан акцент на расширение функционала информационного взаимодействия в системе ЭЮЗД. Была реализована возможность подписания квалифицированной электронной подписью ранее существовавших в системе документов и отчётных форм. Например, была реализована возможность подписания электронной подписью документа «Обращение в комиссию по разработке территориальной программы», тем самым

была обеспечена возможность оперативного информационного взаимодействия при подготовке к заседанию комиссии.

Реализовано подписание квалифицированной электронной подписью аналитической справки «Форма МИТ», предназначенной для анализа состояния медицинских информационных систем, подготовки сводной информации, необходимой для принятия обоснованных и взвешенных решений в сфере развития информатизации ОМС, а также других отчётных форм оперативность сбора и анализа которых имеет важное значение при оценке финансовой устойчивости системы ОМС.

**ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МО 000000045 от 02.09.2020 15:09:56**

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ  
"МИНЕРАЛЬНОВАДСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"  
(наименование медицинской организации)

Код критерия	Наименование критерия	Показатель	Оценка	Значение
1.1.	Наличие у МО лицензии на медицинскую деятельность на территории Ставропольского края	Да	Да	оценка «нет» - исключает возможность
1.2.	Оказание медицинской помощи в системе ОМС при наличии установленных комиссией объемов предоставления медицинской помощи	Да	Нет	оценка «нет» - исключает возможность
1.3.	Обеспечение оказания медицинской помощи в экстренной форме	Да	Да	оценка «нет» - исключает возможность
2.1.	Наличие кадровых ресурсов для выполнения плановых объемов (планов)	Да	менее 70%	+15 баллов
2.2.	Возможность оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" детям	Да	70% и более	+10 баллов
2.3.	Результативность лечебного процесса	Да	30% и более	+20 баллов
2.4.1.	Обеспечение надлежащего уровня укомплектованности МО необходимыми кадровыми ресурсами для выполнения плановых объемов (планов)	Да	менее 50%	-15 баллов
2.4.2.	Укомплектованность МО необходимыми кадровыми ресурсами для выполнения плановых объемов (планов)	Да	менее 70%	+10 баллов
Итого по критериям 1.7 - 1.12				110 баллов
Итого по критериям 1.7 - 1.12 и 2.1.1 - 2.1.8				220 баллов
Итого по критериям 1.7 - 1.12 и 2.1.1 - 2.2.4				170 баллов
Итого по критериям 1.7 - 1.12 и 2.3.1 - 2.3.2				0 баллов
Итого по критериям 1.7 - 1.12 и 2.4.1 - 2.4.2				0 баллов

Руководитель медицинской организации: **ТФОМС** (подпись руководителя) **ТЕРИКОВА ИРИНА ИГОРЕВНА** (Ф.И.О. руководителя)

Исполнитель (Ф.И.О. полностью): **Семенин Игорь Владимирович**

Тел. **дежурный**

Принята подписанная электронной подписью.

Рисунок 17. Интерфейс «Личного кабинета МО» ПК «МАПОМС» – сбор оценочных листов

В 2020 году продолжена работа по развитию системы анализа эффективности деятельности медицинских организаций. С целью обеспечения качества сбора необходимых для этого сведений в «Личном кабинете МО» ПК «МАПОМС» реализована функция формирования, заполнения и подписания электронной подписью документов для оценки эффективности деятельности медицинской организации, её соответствия предъявляемым законодательством Российской Федерации требованиям. При этом обеспечена визуализация электронной подписи, проставленной на документе, что является необходимым элементом для придания ему юридической значимости. Механизм формирования содержания самого оценочного листа реализован таким образом, что он может корректироваться в зависимости от принятой комиссией по разработке территориальной программы ОМС системы оценки эффективности деятельности непосредственно оператором ТФОМС СК: способом заполнения соответствующих таблиц справочников с определением методов оценки критерия и границ его бального значения. В 2020 году впервые был осуществлен сбор оценочных листов медицинских организаций полностью в электронной форме.

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-логического 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» для расчёта планового финансового обеспечения медицинской помощи и дальнейшего контроля объёмов и размера финансового обеспечения обязательств системы ОМС, анализа финансового обеспечения медицинских организаций в целом и в разрезе видов помощи были внесены изменения, позволяющие определять и корректировать размер финансового обеспечения медицинских организаций на плановый период, в том числе введённый норматив финансового обеспечения ФАП.

Продолжена работа по совершенствованию подсистемы «Личный кабинет», в которой в режиме реального времени по технологии «тонкий клиент» организовано электронное взаимодействие с участниками ОМС. Подсистема обеспечивает сбор и обработку информации о планировании и выполнении объёмных показателей задания на оказание бесплатной медицинской помощи, автоматизирует сбор реализованных форм мониторинга. В том числе 2020 году «Личный кабинет МО» был дополнен функционалом формирования и подписания вышеуказанных отчётных форм.

## ЗАДАЧИ НА 2021 ГОД

11. Реализация функционала для проведения ТФОМС СК автоматизированного МЭК всех случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам на территории Ставропольского края.
12. Развитие технологий информационного сопровождения застрахованных лиц и информационной поддержки участкового врача, а также врача-онколога.
13. Создание системы автоматизированного контроля и анализа сроков диагностики и лечения больных COVID-19, в том числе медицинской реабилитации при новой коронавирусной инфекции, диспансеризации.
14. Расширение перечня документов в системе ЭЮЗД, в том числе создание механизмов формирования и подписания с использованием квалифицированной электронной подписи договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

## VII. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И ЭКСПЕРТНОГО КОНТРОЛЯ

В 2020 году система защиты прав застрахованных лиц и экспертного контроля претерпела изменения в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции.

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией» страховые медицинские организации с 4 апреля 2020 года приостановили проведение плановых медико-экономической экспертизы (далее – МЭЭ) и экспертизы качества медицинской помощи (далее – ЭКМП), за исключением МЭЭ при онкологических заболеваниях, остром нарушении мозгового кровообращения, остром коронарном синдроме, а также МЭЭ по обращениям застрахованных лиц.

В рамках мероприятий, направленных на предотвращение новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Российской Федерации, ТФОМС СК приостановил плановые проверки с целью контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, который осуществлялся путем проведения повторных МЭЭ и ЭКМП в соответствии с частью VI приказа 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».

В соответствии с письмом министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2020 № 11-8/и/2-3524/4059/30/и страховым медицинским организациям рекомендовано приостановить индивидуальное информирование застрахованных лиц о праве прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, функционирование постов и визитов страховых представителей страховых медицинских организаций. В то же время страховые медицинские организации обеспечили информирование о временном приостановлении проведения профилактических мероприятий. 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.

Несмотря на ряд ограничительных мер, введённых с целью предотвращения риска распространения новой коронавирусной инфекции, в 2020 году обеспечено выполнение целевого показателя «Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями» в ходе реализации национального проекта «Здравоохранение» и регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи».

В 2019 году фактический показатель доли обоснованных жалоб от общего количества поступивших жалоб составил 80,47%. В 2020 году обоснованные жалобы составили 87,82 % от общего количества поступивших жалоб и 100 % от общего количества обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке.

В отчётном 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;

- 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 онкологическими заболеваниями, на оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи, в том числе своевременность проведения диагностических исследований и лечебных мероприятий.

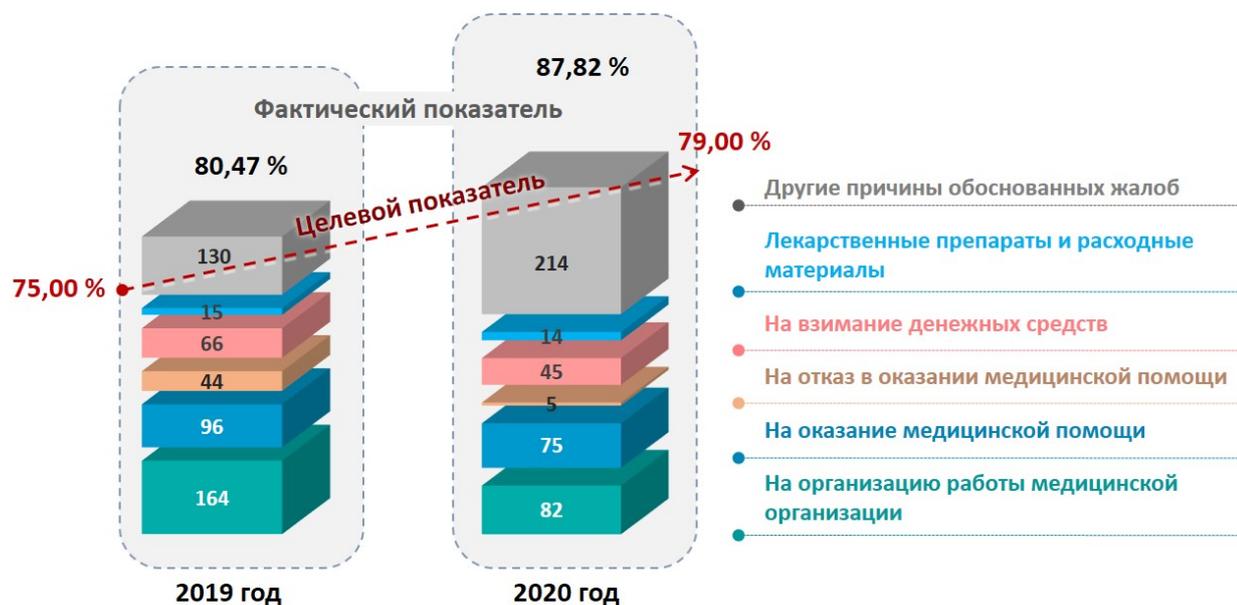


Диаграмма 69. Динамика реализации показателя «Доля обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями»

## Работа с обращениями застрахованных граждан

В 2020 году обеспечено достижение целевого показателя «Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями» регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Фактическое значение целевого показателя, по состоянию на 31.12.2020, составило 87,82 % при планируемом показателе на конец год – 79 %.

За 2020 год в ТФОМС СК и страховые медицинские организации поступили 25 058 обращений, что на 9,88 % меньше, чем в 2019 году. В структуре обращений преобладают консультации – 97,50 %. Большинство консультаций – 35,66 % касались обеспечения полисами ОМС (в том числе, замена бумажного полиса на электронный).

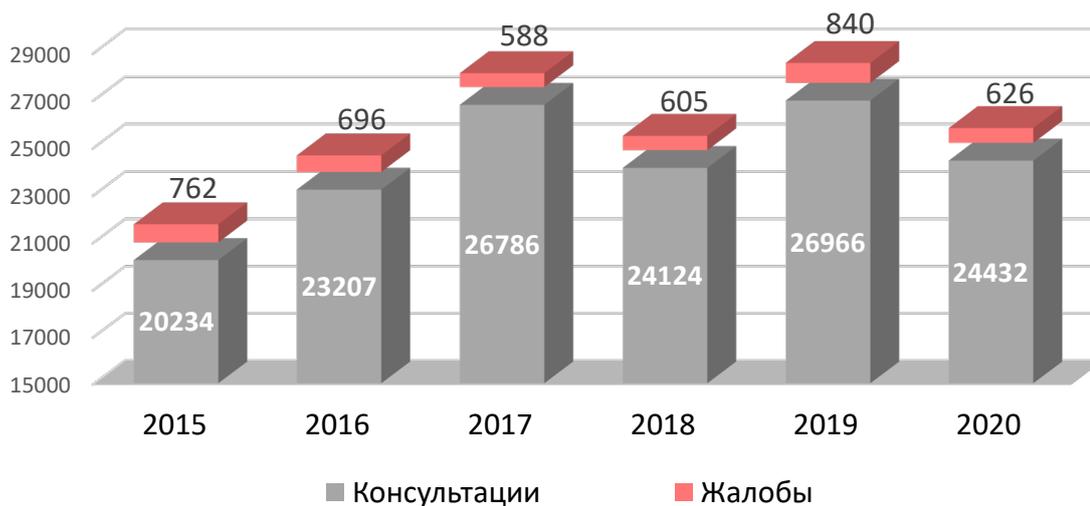
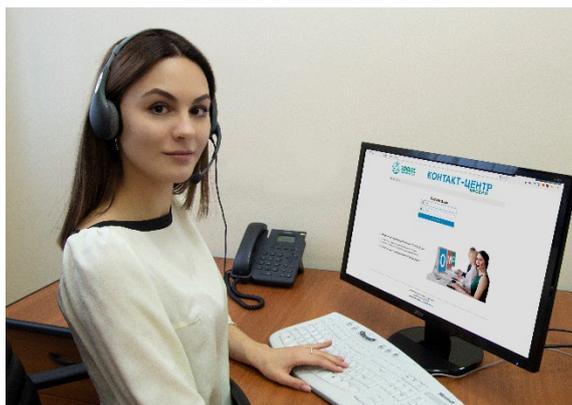


Диаграмма 70. Динамика количества обращений застрахованных лиц за 2015 – 2020 годы

Рассмотрены более 24,43 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 2020 году уменьшилось на 2,53 тыс.

Из общего количества обращений, поступивших в фонд и страховые медицинские организации, 21,95 % (5,50 тыс.) составили письменные и устные обращения, отнесённые к категории «другие причины», содержали вопросы о порядке выдачи и оплаты листков 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 2020 году граждан интересовали следующие вопросы, относящиеся к сфере ОМС:

- порядок обеспечения полисом ОМС, в том числе иностранных граждан, действительность имеющегося у гражданина полиса ОМС, получение электронного полиса ОМС, задержка в оформлении полиса ОМС – 8,71 тыс. обращений (35,66 %);

- порядок выбора СМО – 1,71 тыс. обращений (7,01 %);

■ оказание медицинской помощи по программам ОМС – 4,29 тыс. (17,55 %); в том числе сроки ожидания медицинской помощи – 13,43 % от обратившихся по вопросу оказания медицинской помощи; доступность и качество медицинской помощи при онкологических (2,66 %) и сердечно-сосудистых заболеваниях (1,10 %); оказание медицинской помощи с использованием ЭКО – (0,47 %) и т.д.;

■ взимание денежных средств за оказанную медицинскую помощь, а также вопросы возмещения денежных средств – 343 обращения (1,40 % 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 рассмотрены 626 жалоб (588 письменных и 38 устных), что на 25,48 % меньше, чем в 2019 году. Доля обоснованных жалоб увеличилась по сравнению с аналогичным периодом 2019 года и составила – 82,43 %. В 2019 году обоснованные жалобы составляли 77,62 % от общего количества жалоб.

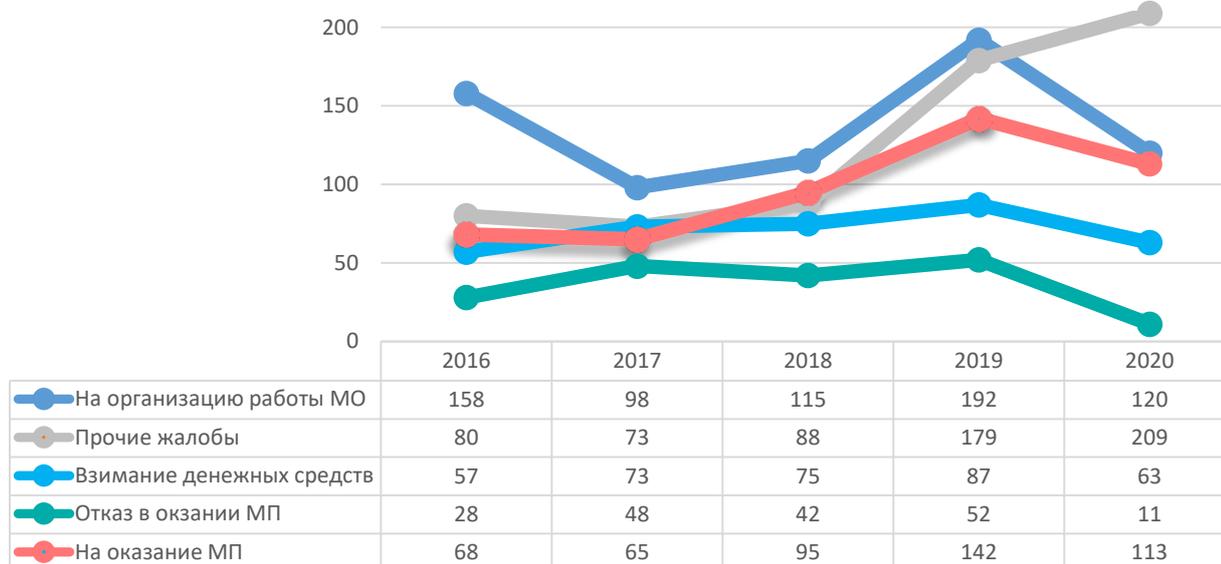


Диаграмма 71. Структура обоснованных жалоб

Основные вопросы, содержащиеся в обоснованных жалобах, следующие:

■ организация оказания медицинской помощи – 23,26 %;

■ доступность и качество оказания медицинской помощи – 21,90 %; в том числе при онкологических заболеваниях – 10,62 %; при оказании медицинской помощи несовершеннолетним – 5,31 %; при сердечно-сосудистых заболеваниях – 0,88 %;

■ взимание денежных средств за оказание медицинской помощи, а также вопросы возмещения денежных средств и просьбы о компенсационных выплатах – 12,21 %;

■ отказ в оказании медицинской помощи – 2,13 %.

Таким образом, основная доля жалоб, как и в прошлом году, приходится на организацию, доступность и качество оказания медицинской помощи. При этом, количество поступающих жалоб на взимание денежных средств за оказание медицинской помощи, отказ в оказании медицинской помощи имеет тенденцию к снижению. Увеличение количества «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 неоказания медицинской помощи, отображенной в справке.



Диаграмма 72. 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 516 спорных вопросов в досудебном порядке. Сумма, возвращённая застрахованным медицинскими организациями в досудебном порядке, в 2020 году составила 31 288,00 руб., что на 91,03 % меньше, чем в 2019 году – 348 868,00 руб.

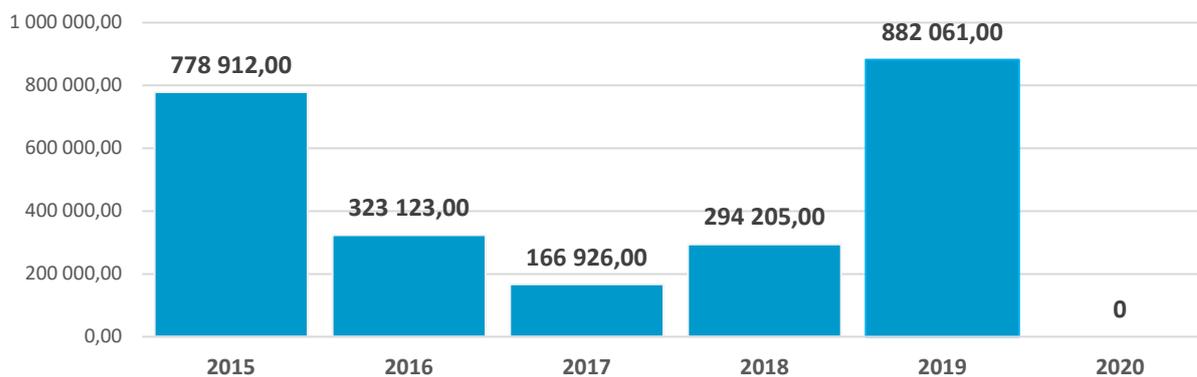


Диаграмма 73. Динамика возмещения ущерба застрахованным гражданам по спорным случаям, разрешённым в судебном порядке, руб.

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

В 2020 году на рассмотрении находился 1 судебный иск, перешедший с 2019 года, инициированный застрахованным лицом. В 2020 году поступили на

рассмотрение 1 иска от застрахованного лица, и 3 иска от законных представителей застрахованного лица.

Завершено рассмотрение 3 исков. По результатам рассмотрения удовлетворён 1 иск, инициированный застрахованным лицом, 1 – прекращён судами, по 1 иску отказано в удовлетворении. Сумма возмещения ущерба, не установлена.

В 2020 году поданы 10 регрессных исков. Сумма средств, фактически полученных по искам в порядке регресса 96 609,00 руб.

## 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.

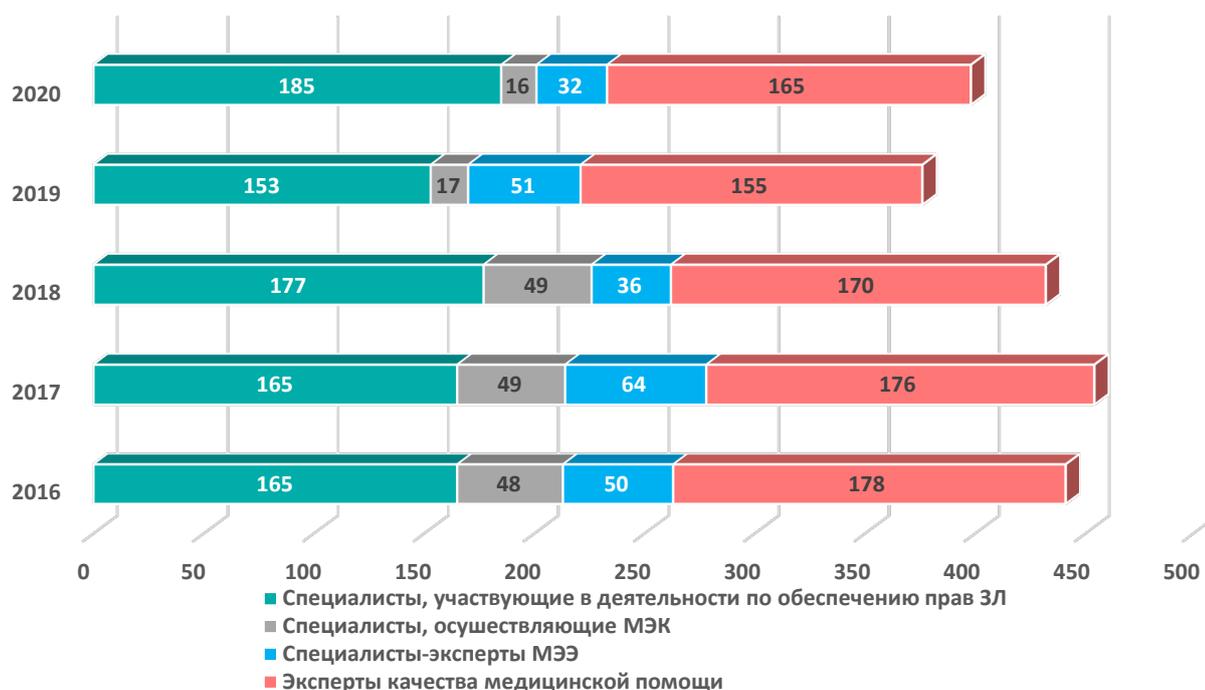


Диаграмма 74. Динамика числа специалистов, участвующих в деятельности по защите прав граждан

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 с применением противоопухолевой терапии 1,72 % счетов содержат нарушение (дефекты). При проведении ЭКМП по случаям оказания медицинской помощи с

применением противоопухолевой терапии выявлено 53,41% счетов, содержащих дефекты в оказании медицинской помощи и/или оформлении первичной медицинской документации.

В 2020 году контрольно-экспертные мероприятия проводились в соответствии с требованиями приказа ФОМС от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, срока, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», с учетом ограничений, введенных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией».

При этом, контрольно-экспертными мероприятиями в полном объеме охвачены нозологические формы, являющиеся основными причинами смертности и инвалидизации населения – сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания.

### МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

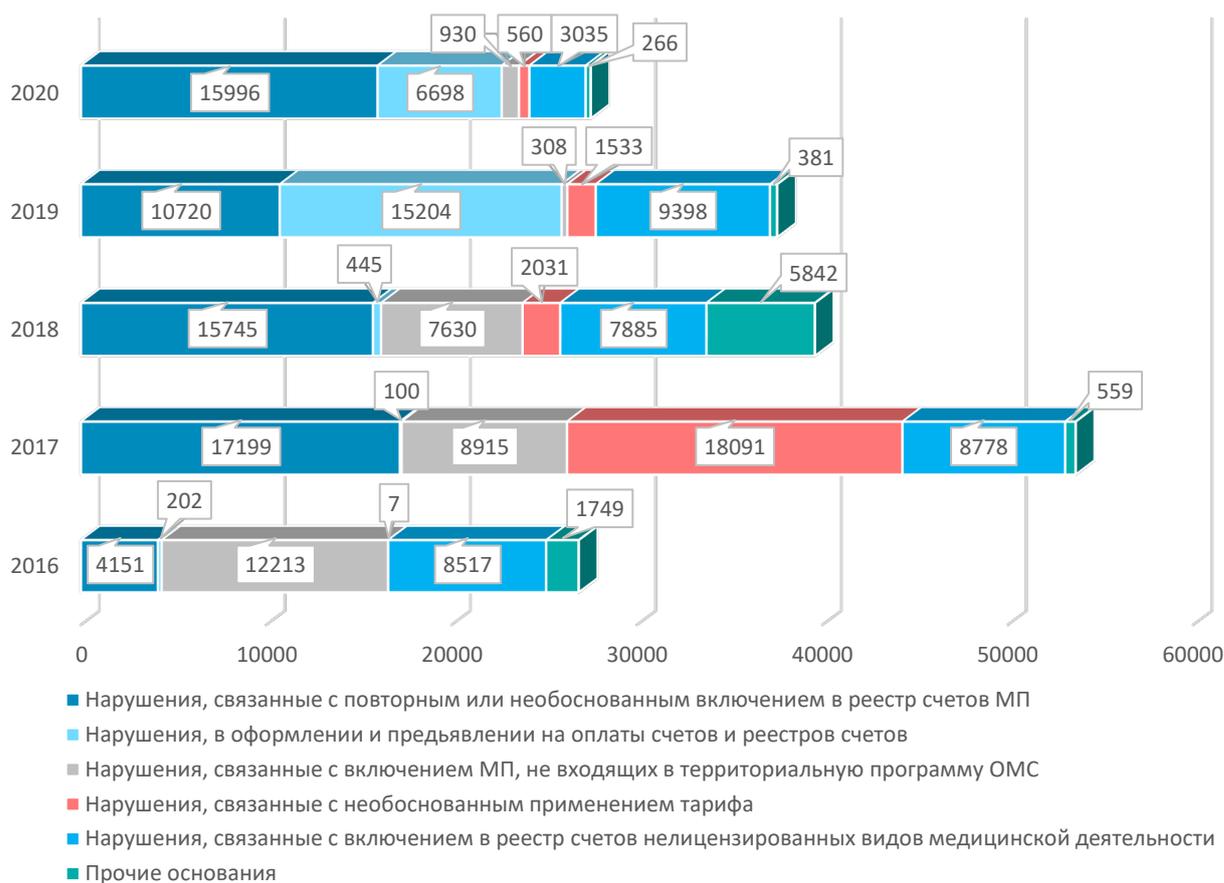


Диаграмма 75. Структура нарушений, выявленных в процессе медико-экономического контроля

По итогам 2020 года к оплате предъявлены 11,98 млн счетов, по которым проведен МЭК. К оплате приняты 11,95 млн счетов. Выявлены более 27,49 тыс. счетов, содержащих нарушения (0,23 %), (в 2019 году – 0,26 %).

На первом месте нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи – 50,20 %, нарушения в оформлении и предъявлении на оплату реестров счетов – 24,37 %, нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных видов медицинской деятельности, составили 11,04 %).

### МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

В 2020 году проведены 213,58 тыс. МЭЭ или 1,79 % от принятых к оплате счетов (в 2019 году – 2,15 %).



Диаграмма 76. Структура проведённых медико-экономических экспертиз

Целевые МЭЭ проводились:

- в связи с повторными обращениями или госпитализациями по поводу одного и того же заболевания – 67,83 %;
- в связи с оказанием медицинской помощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии – 18,15 %;
- в связи с несвоевременной постановкой на диспансерное наблюдение – 3,47 %;
- в связи с получением жалоб от застрахованных лиц – 0,07 %.

По итогам 2020 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», перевыполнены обеими страховыми медицинскими организациями.

По итогам проведённых в 2020 году МЭЭ выявлены 29,28 тыс. или 13,71 % случаев с нарушениями. При этом в 2019 году нарушений выявлено в 1,5 раза больше – 43,87 тыс. нарушений.

Нарушения, связанные с несоответствием данных первичной медицинской документации данным реестров счетов, составили пятую часть оснований для применения финансовых санкций – 5,82 тыс. нарушений. Первичная медицинская документация не предоставлена для проведения экспертизы в 2,13 тыс. случаев. В 874 случаях выявлено нарушение условий оказания медицинской помощи, в 53 случаях госпитализация признана непрофильной и в 16 случаях выявлено взимание платы с застрахованного лица за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программами ОМС.

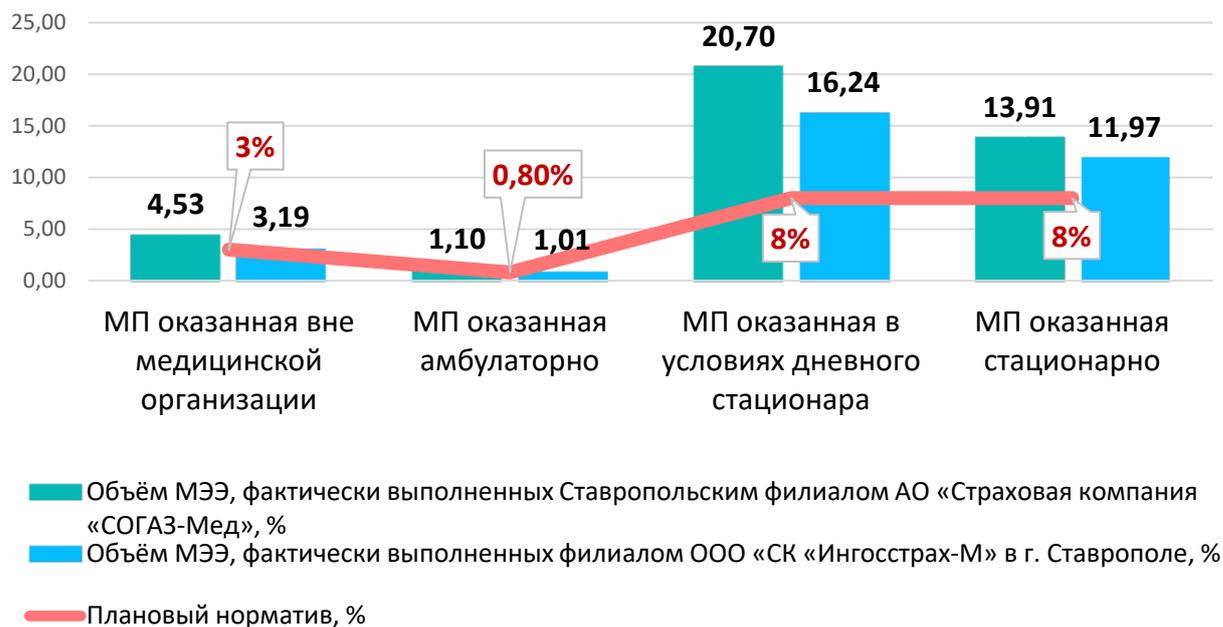


Диаграмма 77. Фактическое выполнение объёмов медико-экономических экспертиз от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

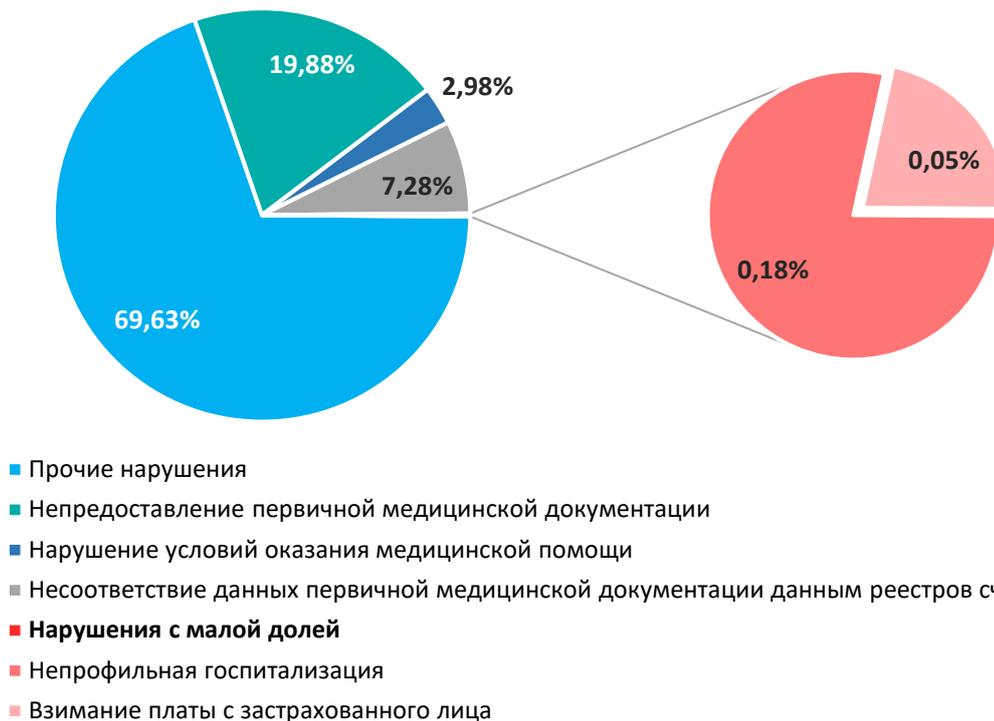


Диаграмма 78. Структура нарушений, выявленных при проведении МЭЭ в 2020 году

### ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Деятельность фонда и страховых медицинских организаций по проведению ЭКМП обеспечивали 165 экспертов качества, включенных в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи и 5 экспертов качества (3,01 %), включенных в реестры иных регионов. Основное количество экспертов качества

привлекались на договорной основе – 86,75 %. ЭКМП по профилю «онкология» выполняли 8 экспертов качества.

По состоянию на 31.12.2020 в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи включены 192 врача-эксперта качества по 44 специальностям, из них 29 главных специалистов министерства здравоохранения Ставропольского края, 21 доктор медицинских наук и 53 кандидата медицинских наук. В 2020 году прошли подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере ОМС 36 врачей.



Диаграмма 79. Структура проведённых экспертиз качества медицинской помощи

Всего в 2020 году были проведены 107,00 тыс. экспертиз качества медицинской помощи, что на 35,76 тыс. экспертиз меньше, чем в 2019 году.

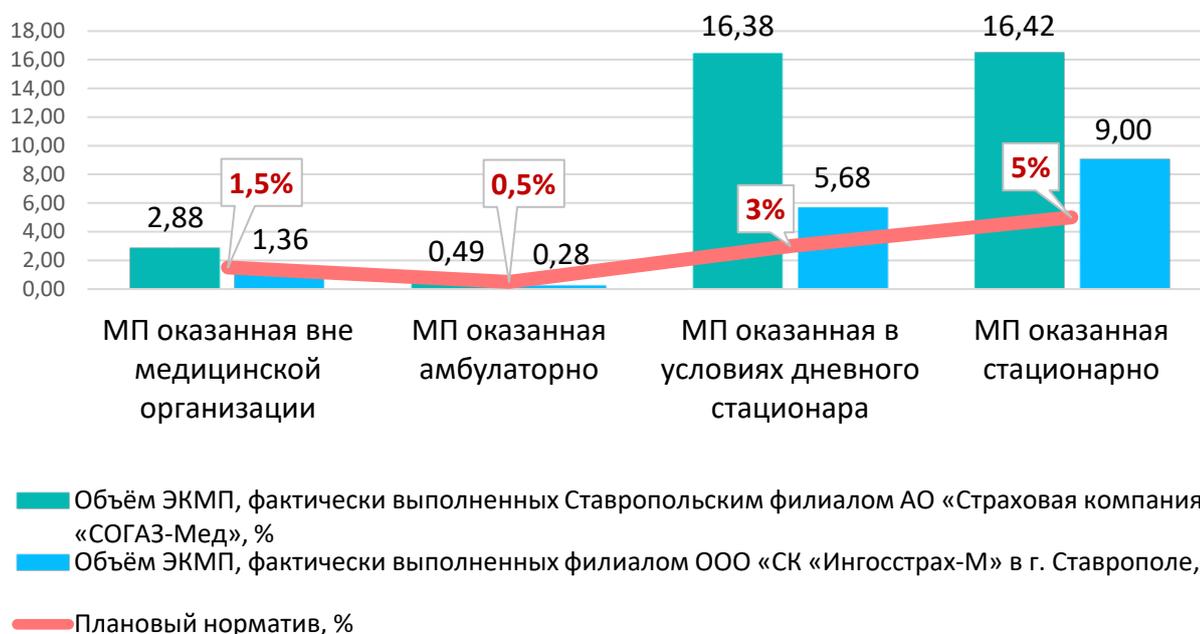


Диаграмма 80. Фактическое выполнение объёмов экспертиз качества медицинской помощи от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

Целевые ЭКМП (всего 48,81 тыс. экспертиз) проводились:

- по случаям летальных исходов – 29,54 %;

- в связи с выявлением по результатам медико-экономической экспертизы нарушений при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» – 28,52 %;
- в связи с повторным обращением/госпитализацией по поводу одного и того же заболевания составили – 10,11 %;
- в связи с получением жалоб – 1,06 %;
- прочие – 30,77 %.

Невыполнение страховыми медицинскими организациями планового норматива по случаям оказания амбулаторной медицинской помощи обусловлено введением ограничительных мероприятий в соответствии с постановлением Правительства от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией».

По результатам проведённых ЭКМП выявлены 36,85 тыс. нарушений или 34,44 % от общего количества ЭКМП. При этом нарушения при оказании медицинской помощи выявлены в 31,75 тыс. случаев или 29,67 % от количества проведённых ЭКМП, из них при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» в 6,34 тыс. случаев, при оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» 9,39 тыс. случаев.

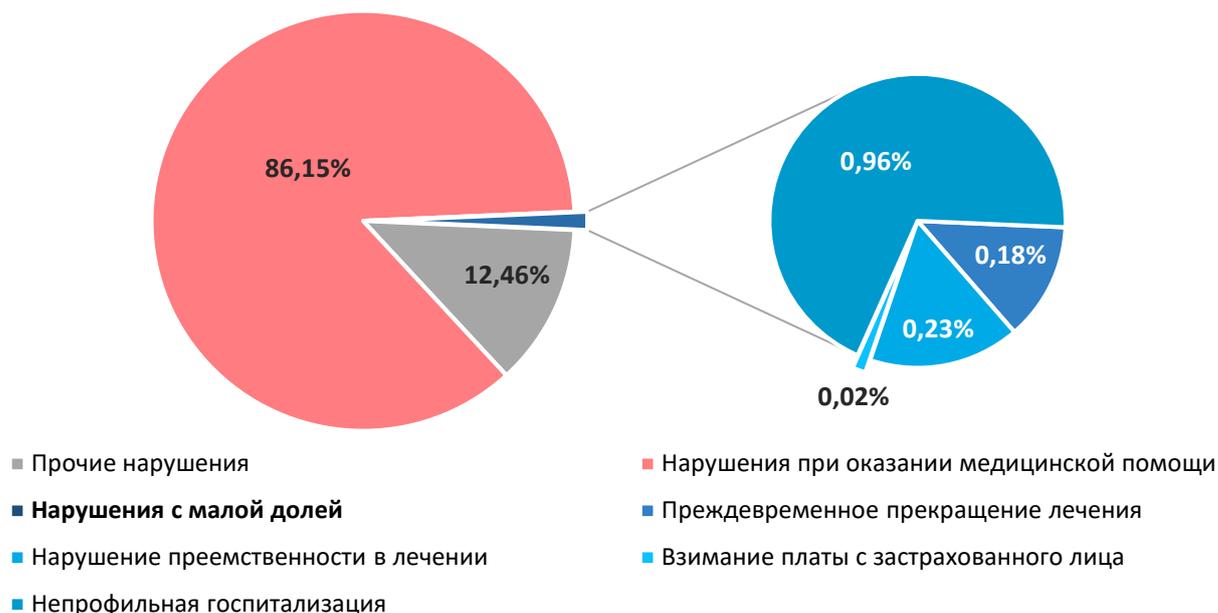


Диаграмма 81. Структура нарушений, выявленных при проведении ЭКМП в 2020 году

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

- медицинская помощь, оказанная вне медицинской организации – 6,01 %;
- медицинская помощь, оказанная амбулаторно – 35,44 %;
- медицинская помощь, оказанная в дневном стационаре – 11,49 %;
- медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях – 47,06 %.

По результатам проведения целевых ЭКМП нарушения выявлены в 28,82 % случаев, по результатам проведения плановых ЭКМП нарушения выявлены в 39,22 % 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 I квартале 2020 года с целью осуществления контроля за деятельностью страховых компаний по соблюдению единого порядка и методики экспертизы ТФОМС СК проведены повторные контрольно-экспертные мероприятия, в том числе по претензиям, поступившим от медицинских организаций, в соответствии с 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».

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией» в период апрель – декабрь 2020 года ТФОМС СК приостановил проведение повторных плановых МЭЭ и ЭКМП.



Диаграмма 82. Количество проведённых ТФОМС СК повторных МЭЭ и ЭКМП за 2016-2020 годы.

Повторному МЭК в плановом порядке подвергнуты 14,55 тыс. счетов. Нарушений при проведении повторного МЭК не выявлено.

Выполнены 8 652 повторные МЭЭ, в том числе 272 МЭЭ по претензиям медицинских организаций. При проведении повторной МЭЭ установлено, что 216 случаев оказания медицинской помощи признаны страховыми медицинскими организациями дефектными необоснованно.

Выявлены 28 нарушений, что составляет 0,32 % от количества повторных МЭЭ, из них 17,86 % нарушений – непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи.

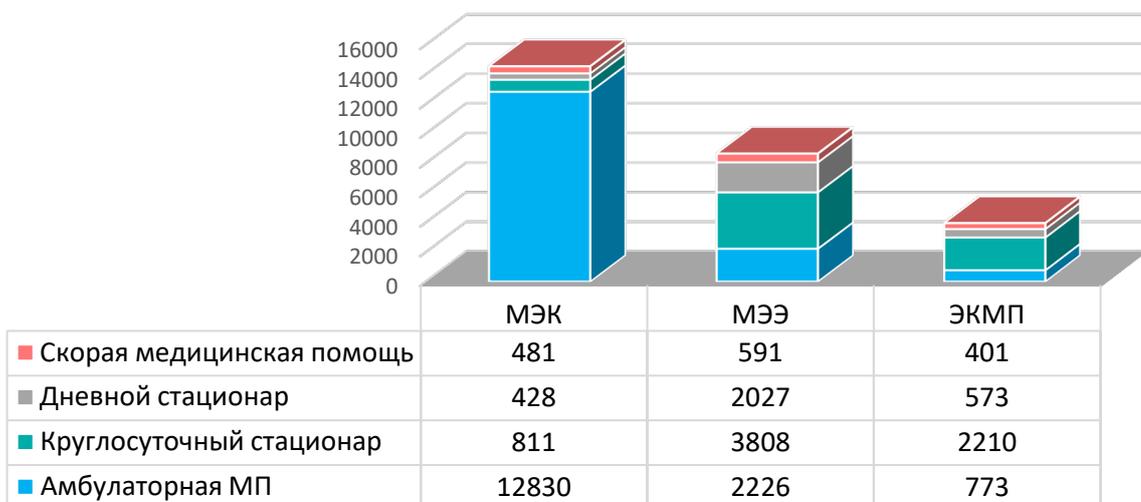


Диаграмма 83. Количество проведённых в 2020 году повторных контрольно-экспертных мероприятий по условиям оказания медицинской помощи

Организовано проведение 3 957 повторных ЭКМП, в том числе 560 ЭКМП по претензиям медицинских организаций. При проведении повторной ЭКМП установлено, что 284 случая оказания медицинской помощи признаны страховыми медицинскими организациями дефектными необоснованно.

Выявлены 213 нарушений или 5,38 % от количества повторных экспертиз качества. Основная доля нарушений (169 случаев) из общего количества выявленных – несоблюдение клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

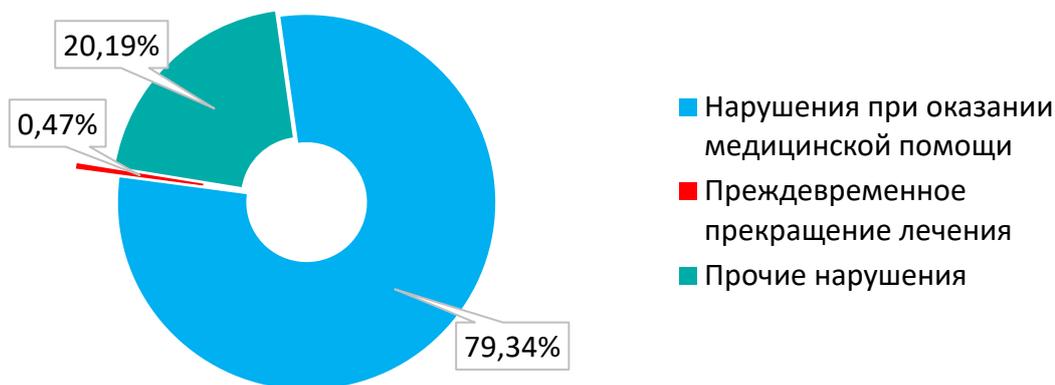
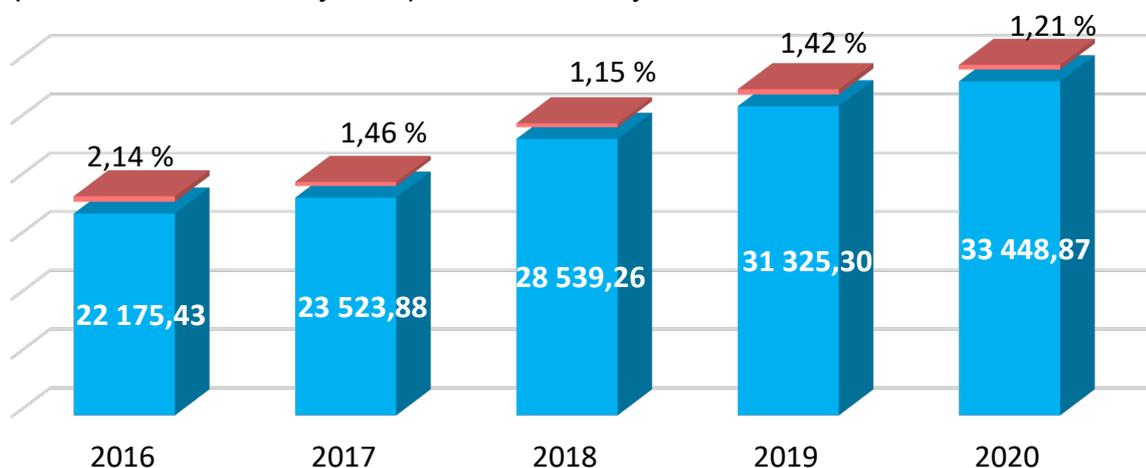


Диаграмма 84. Структура нарушений, выявленных в процессе повторной экспертизы качества медицинской помощи в 2020 году

## Финансовые результаты экспертного контроля

Из 33 448,87 млрд рублей, направленных в медицинские организации за оказанную медицинскую помощь сумма неоплаты (уменьшения оплаты) медицинской помощи с медицинских организаций составила 403,40 млн рублей, из них:

- 69,59 млн рублей – ТФОМС СК по межтерриториальным расчётам и результатам повторного контроля;
- 333,82 млн рублей – в деятельности страховых медицинских организаций при расчётах за оказанную в крае медицинскую помощь.



■ Доля неоплаты (уменьшения оплаты) медицинской помощи, штрафов, %.

■ Сумма средств, направленная медицинским организациям за оказанную медицинскую помощь, млрд руб.

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

В 2020 году общие суммы неоплаты (уменьшения оплаты), штрафов с медицинских организаций по сравнению с аналогичным периодом 2019 года уменьшились:

- по результатам МЭК на 17,98 %;
- по результатам МЭЭ на 14,96 %;
- по результатам ЭКМП на 0,79 %.

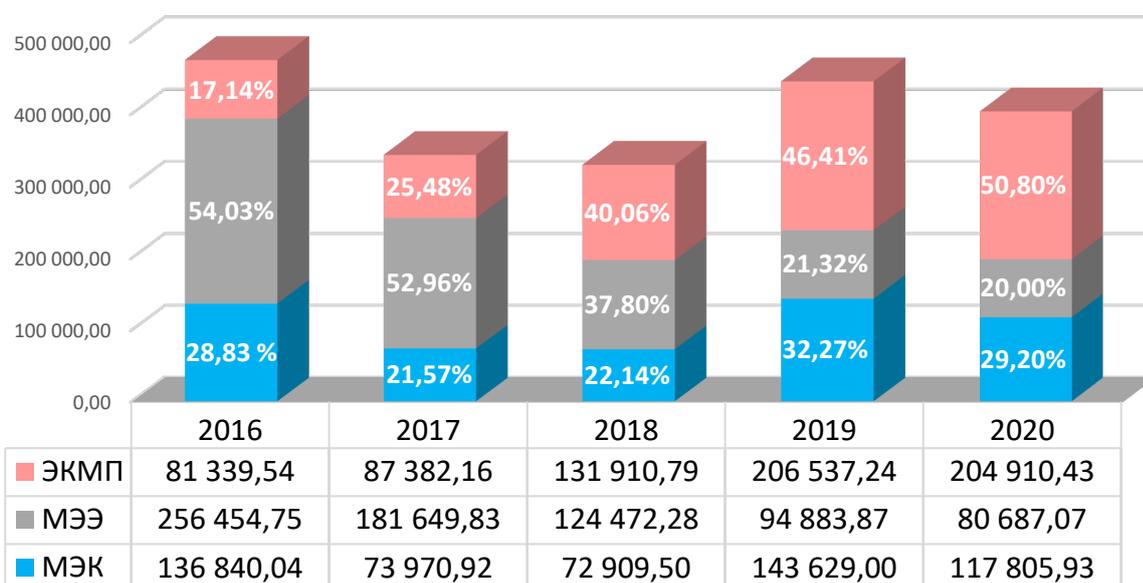
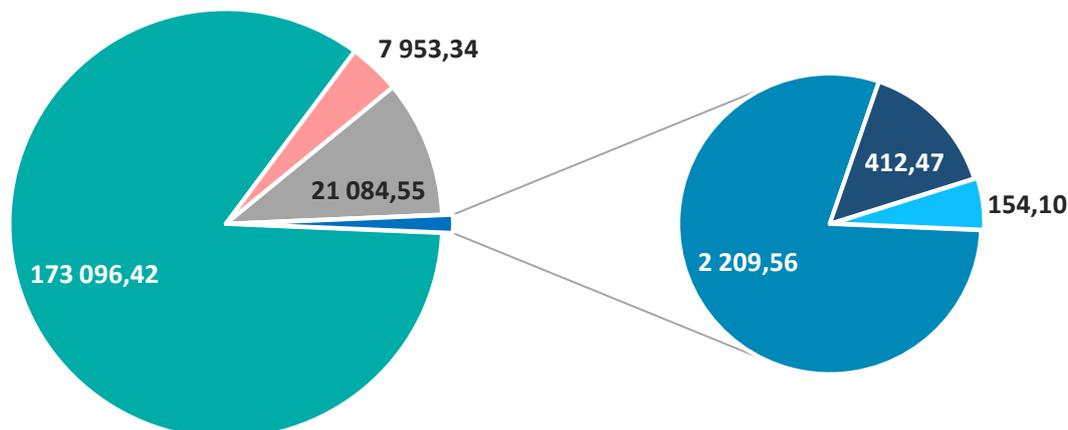


Диаграмма 86. Финансовые санкции, применённые к медицинским организациям, по видам контрольно-экспертных мероприятий, тыс. руб.

За нарушения по профилю «онкология» сумма финансовых санкций составила:

- по результатам МЭК 9,47 млн руб. или 8,04 % от общей суммы санкций;
- по результатам МЭЭ 23,71 млн руб. или 29,38 % от общей суммы санкций.



- несоблюдение клинических рекомендаций, порядков оказания МП
- непрофильная госпитализация
- прочие нарушения
- **нарушения с малой долей**
- нарушение преемственности в лечении
- преждевременное прекращение лечебных мероприятий
- взимание платы с застрахованного лица

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

## Информирование и информационное сопровождение граждан

Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены за 2020 год составила 306 377 человек, что составляет 47 % от запланированных профилактических мероприятий взрослого населения.

Низкий показатель информирования обусловлен приостановкой страховыми медицинскими организациями, в II-IV кварталах 2020 года, информирования застрахованных лиц о праве прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также в соответствии с совместным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2020 № 111-8/и/2-3524/4059/30/и.

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 проводилось в течение всего 2020 года.

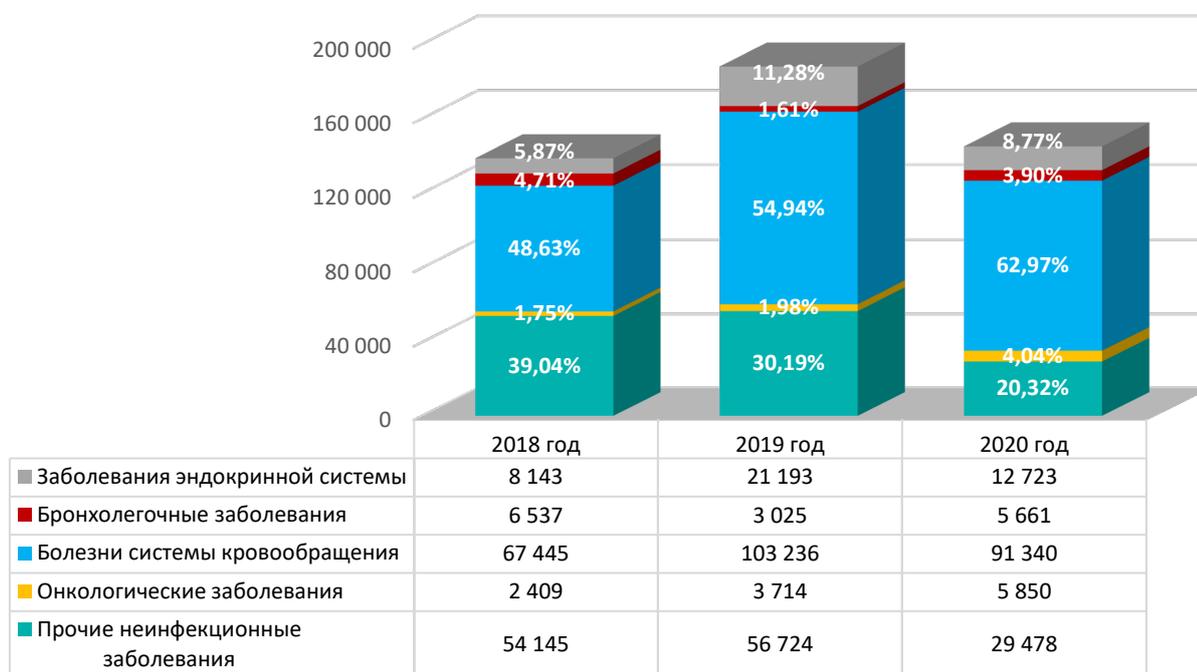


Диаграмма 88. Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных в 2020 году о необходимости прохождения диспансерного наблюдения

В 2020 году к страховым представителям 1-го уровня поступили 17 959 устных обращений. Из них переадресованы к страховому представителю 2-го уровня 3 759 устных обращений (20,93 %), к страховому представителю 3-го уровня - 166 устных обращений (0,92 %). Поступили 761 письменное обращение, из них 462 обращения к страховым представителям 2-го уровня и 299 обращений к страховым представителям 3-го уровня. Все обращения рассмотрены без нарушения сроков. Поступившие письменные обращения потребовали проведения 299 ЭКМП.

Каналы прямой телефонной связи со страховым представителем по состоянию на 31.12.2020 года функционировали в 25 (41,67 %) медицинских организациях, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь.

В отчётном году ТФОМС СК и страховыми медицинскими организациями индивидуально проинформированы о правах в сфере ОМС более 571 тыс. застрахованных лиц, в том числе 286 329 смс-сообщением, 91 325 по телефону, 6 908 почтовой рассылкой и 186 974 – иными способами.

Изготовлены и распространены более 186 тыс. памяток, листовок и брошюр о лечении и профилактике онкологических заболеваний, острого коронарного синдрома, острого нарушения мозгового кровообращения, получении полиса и правах в сфере ОМС.

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

- оформлены или обновлены 435 стендов в медицинских организациях;
- напечатаны 150 статей в СМИ;
- состоялись 7 выступлений на радио и 1 выступление на телевидении;

организованы и проведены 660 выступлений в коллективах застрахованных и медицинских работников с разъяснениями актуальных вопросов обеспечения и защиты прав граждан.



Рисунок 18. Выпущенные ТФОМС СК в 2020 году буклеты и листовки

## 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.

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 I квартале 2020 года проведён социологический опрос (анкетирование) 22 877 застрахованных граждан. В социологическом опросе участвовали пациенты стационаров, дневных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений.

В целях обеспечения мер по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019 на территории Ставропольского края, социологический мониторинг во II-IV кварталах 2020 года не проводился.

Высокий уровень удовлетворённости респондентов показали результаты социологического мониторинга за I квартал 2020 года по заболеваниям, являющимися основными причинами инвалидизации и смертности:

- при получении медицинской помощи по профилю «онкология» оказанной: амбулаторно – 88,75 %; в стационарных условиях – 90,00 %.
- при получении медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» оказанной: амбулаторно – 86,67%; в стационарных условиях – 93,91 %; в дневных стационарах – 100,00 %.

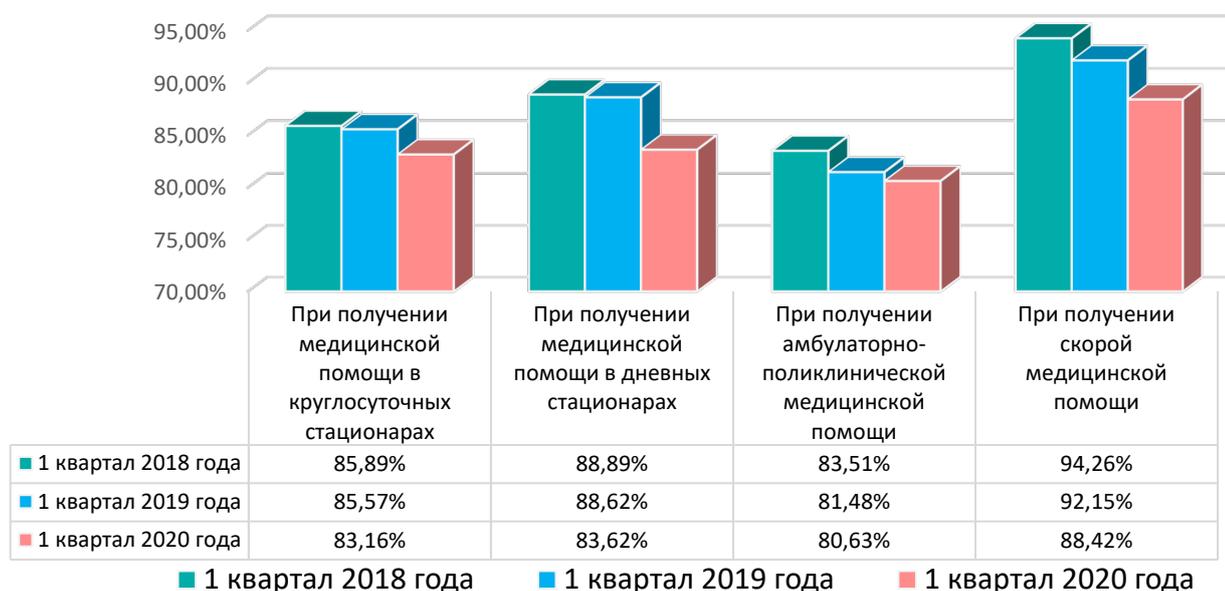


Диаграмма 89. Удовлетворённость объёмом, доступностью и качеством медицинской помощи по данным опросов

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

Страховыми медицинскими организациями в I квартале 2020 года 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».

Опрошены 63 963 застрахованных лица (результаты по медицинским организациям представлены в приложении к отчёту).



Диаграмма 90. Результаты социологического мониторинга в медицинских организациях, внедривших «бережливые» технологии

## 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.

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.

анализ состояния дел в области защиты прав граждан на получение качественной медицинской помощи

выработка рекомендаций по реализации и совершенствованию деятельности в области защиты прав граждан на получение качественной медицинской помощи

разработка мероприятий, направленных на совершенствование системы управления качеством медицинской помощи

методическая помощь участникам обязательного медицинского страхования

Схема 21. Элементы управления качеством медицинской помощи

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



Диаграмма 91. Структура вопросов, рассмотренных Координационным советом

В числе приоритетных направлений работы Координационного совета в 2021 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 2021 ГОД**

15. Развитие системы регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых медицинских организаций.
16. Повышение эффективности работы по защите прав и законных интересов застрахованных лиц в сфере ОМС и их информационного сопровождения на всех этапах оказания медицинской помощи.
17. Внедрение медиации при рассмотрении обращений застрахованных лиц с целью увеличения количества урегулированных обоснованных жалоб в досудебном порядке.

## VIII. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

В 2020 году подвергнуты контролю 38 медицинских организаций и 2 страховые медицинские организации, при плановом количестве 111 проверок, контрольно-ревизионной службой ТФОМС СК проведены 50 контрольных мероприятий, в том числе:

- 15 комплексных проверок в медицинских организациях;
- 3 контрольные проверки в медицинских организациях;
- 32 тематические проверки, в том числе:
  - 10 тематических проверок использования медицинскими организациями средств финансового обеспечения ВМП, не включенной в базовую программу ОМС;
  - 16 тематических проверок по вопросу использования медицинскими организациями Ставропольского края средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования;
  - 6 внеплановых тематических проверок в части соблюдения порядка обеспечения граждан полисами ОМС в дополнительном офисе в городе Георгиевске и Георгиевском районе филиала ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе, в Георгиевском и Будённовском отделениях Ставропольского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед».

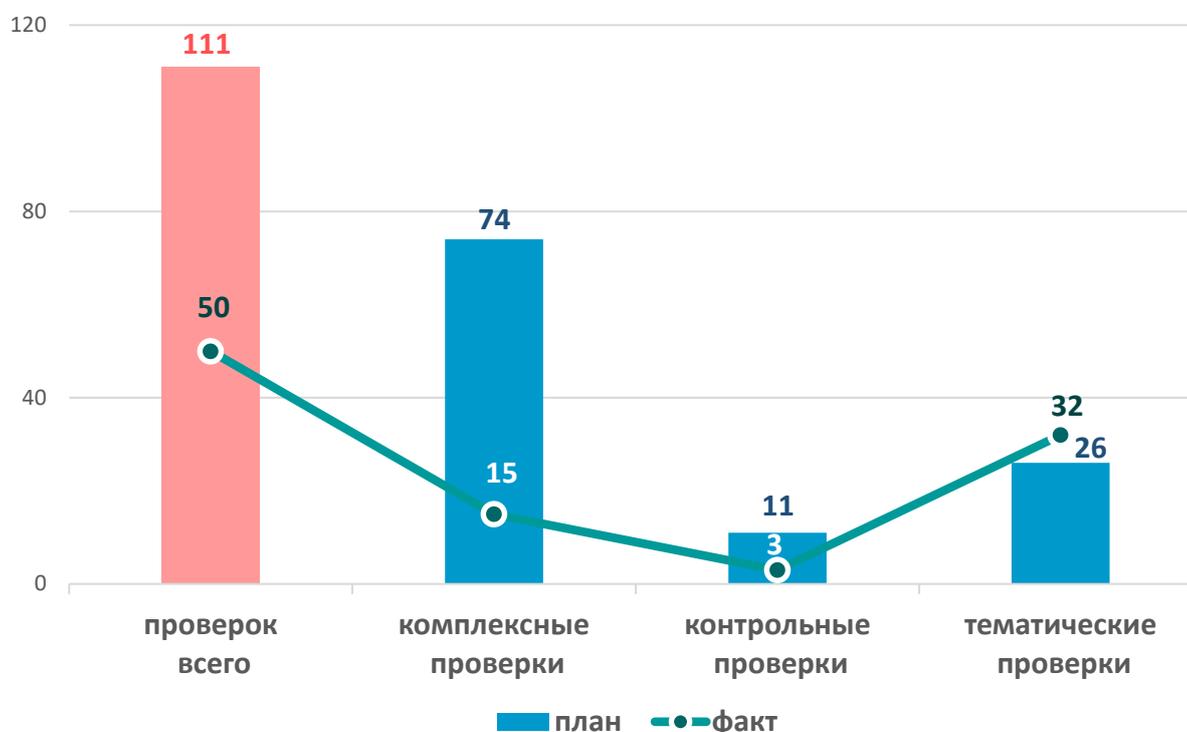


Диаграмма 92. Выполнение плана контрольно-ревизионной деятельности на 2020 год

Невыполнение плана контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК в 2020 году сложилось по причине введения ограничительных мер в связи с

COVID-19. Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией», с учётом рекомендаций Федерального фонда обязательного медицинского страхования, ТФОМС СК с апреля 2020 года приостановлено проведение плановых контрольных мероприятий, предусмотренных в сфере ОМС.

Поскольку до конца 2020 года ограничительные меры в связи с COVID-19 на территории Ставропольского края не были отменены, проведение плановых контрольных мероприятий в страховых медицинских и медицинских организациях ТФОМС СК не возобновлялось.

При этом страховые медицинские и медицинские организации, в которых не проведены плановые проверки в 2020 году, включены в план контрольно-ревизионной деятельности на 2021 год.

## Нарушения в использовании средств ОМС

По результатам контрольных мероприятий, проведённых в 2020 году, к страховым медицинским организациям применены штрафные санкции на общую сумму 18,00 тыс. рублей за нарушение договорных обязательств по договорам о финансовом обеспечении ОМС. Штраф уплачен страховыми медицинскими организациями в бюджет ТФОМС СК в полном объёме.



Диаграмма 93. Динамика выявленного нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями и их восстановления

По итогам проверок в медицинских организациях использование средств ОМС не по целевому назначению установлено в 5 учреждениях на общую сумму 628,89 тыс. рублей, которые восстановлены медицинскими организациями в бюджет ТФОМС СК в течение 2020 года в полном объеме.

К основным нарушениям в использовании средств ОМС медицинскими организациями, выявленным по результатам проверок 2020 года, относятся:

- расходы на оказание медицинской помощи незастрахованным гражданам и (или) пациентам, получающим медицинскую помощь на платной основе.

- расходы, не включенные в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС (приобретение основных средств, стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу, оплата за сметную документацию по объектам капитального строительства, заработная плата врачу-фтизиатру, наркологу и другие расходы),

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

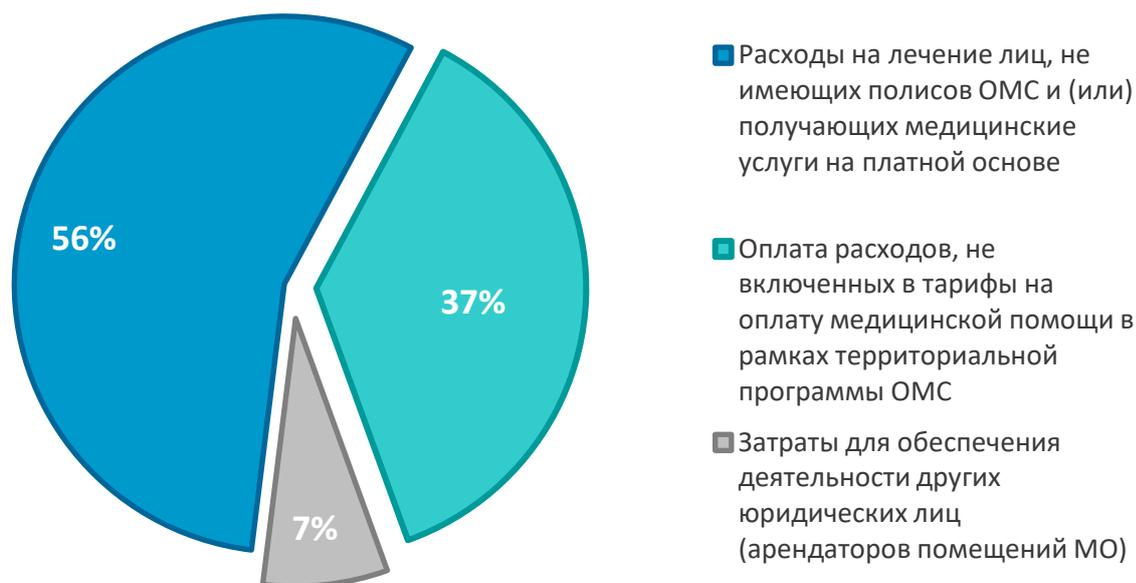


Диаграмма 94. Структура нарушений в использовании средств ОМС

Таким образом, из общей суммы нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями наибольший объем занимают нарушения, связанные с оплатой видов медицинской помощи, не включенных в территориальную программу ОМС, а именно расходы на оказание медицинской помощи незастрахованным гражданам и (или) пациентам, получающим медицинскую помощь на платной основе (56 %).

Также, ТФОМС СК выставлены медицинским организациям требования об уплате штрафов за использование средств ОМС не по целевому назначению на общую сумму 62,89 тыс. рублей. Штрафы оплачены медицинскими организациями в полном объеме.

Кроме того, медицинским организациям, несвоевременно восстановившим в бюджет ТФОМС СК средства ОМС, использованные не по целевому назначению, в 2020 году предъявлены требования об уплате пени за просрочку возврата средств, согласно части 9 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», на общую сумму 34,25 тыс. рублей.

На начало 2020 года остаток невосстановленных средств ОМС по страховым медицинским организациям отсутствовал, по медицинским организациям составлял 4 696,72 тыс. рублей.

Восстановлено средств ОМС медицинскими организациями за 2020 год в сумме 2 700,22 тыс. рублей, из них нецелевое использование средств ОМС по результатам проверок текущего периода в сумме 628,89 тыс. рублей и погашение задолженности прошлых лет в сумме 2 071,22 тыс. рублей.

Остаток невосстановленных средств ОМС, использованных медицинскими организациями не по целевому назначению на конец 2020 года составил в общей сумме 2 625,39 тыс. рублей.

К медицинским организациям, уклоняющимся от исполнения законных требований ТФОМС СК, применены меры по принудительному взысканию образовавшейся задолженности в рамках судебного и исполнительного производства. В частности, решением Арбитражного суда Ставропольского края от 28.12.2020 по делу № А63-15838/2020 удовлетворены в полном объеме иски о взыскании с ООО «Кристал СК Стоматологическая поликлиника № 3» средств ОМС, использованных не по целевому назначению, в сумме 2 426,54 тыс. рублей.

Также, по результатам проведенных в 2020 году контрольных мероприятий в медицинских организациях Ставропольского края выявлено неэффективное использование средств ОМС на общую сумму 280 165,78 тыс. рублей, в том числе:

- приобретение лекарственных средств и медицинских изделий по завышенным ценам – занимает наибольшую долю в структуре нарушений и составляет 50 %;

- приобретение и не использование в течение длительного времени материальных запасов (лекарственные средства, медицинские изделия, мягкий инвентарь)

- аренда помещений по завышенным ценам и другие нарушения.

## Контроль использования средств нормированного страхового запаса

В соответствии с планом контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК на 2020 год проведены тематические проверки по вопросу использования медицинскими организациями Ставропольского края средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации в 9 медицинских организациях, по приобретению медицинского оборудования в 6 медицинских организациях и проведению ремонта медицинского оборудования в 4 медицинских организациях, проверяемый период – III-IV квартал 2019 года. По результатам тематических проверок нарушений не установлено, средства НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения

мероприятий, использованы медицинскими организациями на цели, соответствующие условиям их предоставления.

■ обучение медицинских работников

■ приобретение медицинского оборудования

■ ремонт медицинского оборудования

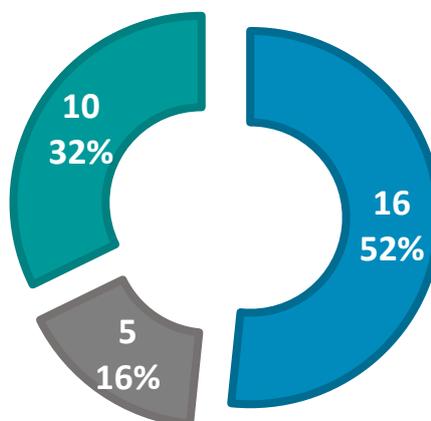


Диаграмма 95. Информация о количестве медицинских организаций, участвовавших в реализации Плана мероприятий

Внеплановые тематические проверки по вопросу использования медицинскими организациями Ставропольского края средств НСЗ ТФОМС СК за 2020 год в связи с введенными ограничениями в условиях новой коронавирусной инфекции в течение 2020 года не проводились, запланированы на 2021 год.

## ЗАДАЧИ НА 2021 ГОД

18. Повышение результативности контрольно-ревизионной деятельности, основанное на применении новых методик контроля, проведении проверок в дистанционном режиме, а также совершенствовании механизмов предотвращения выявленных нарушений.

19. Оптимизация методов подготовки к проведению контрольных мероприятий за счёт повышения эффективности аналитической работы по итогам контроля, а также по итогам текущего мониторинга, внедрение механизмов автоматизированной обработки и анализа имеющейся статистической информации.

Приложение 1

**Численность лиц, застрахованных по ОМС лиц в разрезе  
муниципальных образований  
(по состоянию на 1 января 2020 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	%		
<b>Ставропольский край</b>	<b>2 696 669</b>	1 011 240	<b>37,50</b>	1 685 429	<b>62,50</b>	<b>579 176</b>	<b>21,48</b>
Александровский муниципальный район	<b>43 118</b>	14 911	<b>34,59</b>	28 207	<b>65,41</b>	9 363	<b>21,71</b>
Андроповский муниципальный район	<b>33 106</b>	10 956	<b>33,10</b>	22 150	<b>66,90</b>	6 582	<b>19,88</b>
Апанасенковский муниципальный район	<b>31 177</b>	13 140	<b>42,15</b>	18 037	<b>57,85</b>	6 158	<b>19,75</b>
Арзгирский муниципальный район	<b>24 310</b>	9 089	<b>37,39</b>	15 221	<b>62,61</b>	5 293	<b>21,77</b>
Благодарненский муниципальный район	<b>58 837</b>	20 087	<b>34,15</b>	38 750	<b>65,85</b>	13 698	<b>23,28</b>
Будённовский муниципальный район	<b>71 095</b>	29 995	<b>42,19</b>	41 100	<b>57,81</b>	15 765	<b>22,17</b>
Георгиевский муниципальный район	<b>98 651</b>	29 649	<b>30,06</b>	69 002	<b>69,94</b>	20 584	<b>20,87</b>
Гречёвский муниципальный район	<b>36 039</b>	12 191	<b>33,83</b>	23 848	<b>66,17</b>	7 580	<b>21,03</b>
Изобильненский муниципальный район	<b>92 024</b>	36 079	<b>39,21</b>	55 945	<b>60,79</b>	17 643	<b>19,17</b>
Ипатовский муниципальный район	<b>56 786</b>	23 504	<b>41,40</b>	33 282	<b>58,60</b>	11 069	<b>19,49</b>
Кировский муниципальный район	<b>66 698</b>	21 233	<b>31,84</b>	45 465	<b>68,16</b>	14 876	<b>22,30</b>
Кочубеевский муниципальный район	<b>82 189</b>	29 056	<b>35,36</b>	53 133	<b>64,64</b>	15 330	<b>18,65</b>
Красногвардейский муниципальный район	<b>36 185</b>	14 946	<b>41,31</b>	21 239	<b>58,69</b>	7 158	<b>19,78</b>
Курский муниципальный район	<b>52 496</b>	13 758	<b>26,21</b>	38 738	<b>73,79</b>	13 112	<b>24,98</b>
Левокумский муниципальный район	<b>41 582</b>	12 759	<b>30,69</b>	28 823	<b>69,31</b>	8 588	<b>20,65</b>
Минераловодский муниципальный район	<b>47 072</b>	18 362	<b>39,01</b>	28 710	<b>60,99</b>	11 362	<b>24,14</b>
Нефтекумский муниципальный район	<b>58 946</b>	19 127	<b>32,45</b>	39 819	<b>67,55</b>	15 114	<b>25,64</b>
Новоалександровский муниципальный район	<b>60 523</b>	22 678	<b>37,48</b>	37 845	<b>62,52</b>	12 385	<b>20,46</b>
Новоселицкий муниципальный район	<b>23 124</b>	8 864	<b>38,34</b>	14 260	<b>61,66</b>	5 304	<b>22,94</b>
Петровский муниципальный район	<b>71 038</b>	26 108	<b>36,76</b>	44 930	<b>63,24</b>	12 796	<b>18,01</b>

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахованных: дети от 0 до 17 лет (включительно)	%
		Работающие	%	Неработающие	%		
Предгорный муниципальный район	<b>115 837</b>	38 510	<b>33,25</b>	77 327	<b>66,75</b>	26 610	<b>22,97</b>
Советский муниципальный район	<b>67 733</b>	24 228	<b>35,77</b>	43 505	<b>64,23</b>	15 179	<b>22,41</b>
Степновский муниципальный район	<b>20 283</b>	6 939	<b>34,22</b>	13 344	<b>65,78</b>	4 852	<b>23,92</b>
Труновский муниципальный район	<b>34 597</b>	12 302	<b>35,56</b>	22 295	<b>64,44</b>	7 272	<b>21,02</b>
Туркменский муниципальный район	<b>25 349</b>	8 806	<b>34,74</b>	16 543	<b>65,26</b>	5 086	<b>20,06</b>
Шпаковский муниципальный район	<b>127 003</b>	47 179	<b>37,15</b>	79 824	<b>62,85</b>	29 696	<b>23,38</b>
город Будённовск	<b>43 126</b>	11 588	<b>26,88</b>	31 538	<b>73,12</b>	9 869	<b>22,88</b>
город Георгиевск	<b>65 503</b>	20 978	<b>32,03</b>	44 525	<b>67,97</b>	12 490	<b>19,07</b>
город-курорт Ессентуки	<b>92 283</b>	37 388	<b>40,51</b>	54 895	<b>59,49</b>	20 189	<b>21,88</b>
город-курорт Железноводск	<b>52 477</b>	20 942	<b>39,91</b>	31 535	<b>60,09</b>	10 515	<b>20,04</b>
город-курорт Кисловодск	<b>98 974</b>	39 262	<b>39,67</b>	59 712	<b>60,33</b>	20 113	<b>20,32</b>
город-курорт Лермонтов	<b>22 618</b>	9 619	<b>42,53</b>	12 999	<b>57,47</b>	4 634	<b>20,49</b>
город Минеральные Воды	<b>85 764</b>	30 898	<b>36,03</b>	54 866	<b>63,97</b>	16 854	<b>19,65</b>
город Невинномысск	<b>113 672</b>	49 411	<b>43,47</b>	64 261	<b>56,53</b>	23 249	<b>20,45</b>
город-курорт Пятигорск	<b>188 952</b>	68 679	<b>36,35</b>	120 273	<b>63,65</b>	40 179	<b>21,26</b>
город Ставрополь	<b>447 934</b>	193 513	<b>43,21</b>	254 421	<b>56,79</b>	101 597	<b>22,68</b>
<b>Инокраевые застрахованные лица</b>	<b>9 568</b>	4 506	<b>47,10</b>	5 062	<b>52,90</b>	1 032	<b>10,79</b>

### Число медицинских организаций, работающих в системе ОМС (на конец 2020 года)

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:													оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи			
													перинатальные	медицинской реабилитации				
<b>Ставропольский край</b>	<b>2</b>	<b>136</b>	<b>44</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>24</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>92</b>	<b>94</b>	<b>34</b>
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	1

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

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

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:												оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности	
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Советский муниципальный район		1	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	2	
город Будённовск		2							2						2			
город Георгиевск		2							1	1						1		
город-курорт Ессентуки		9	3	1	1				1	2				1	6	8		

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:												оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности	
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
город-курорт Железноводск		2	1							1					1	2		
город-курорт Кисловодск		11	2	2	1					2	1	2		2	1	5	6	
город Минеральные Воды		2	1								1					2		
город Невинномысск		4	2						1	1						1	2	
город-курорт Пятигорск		15	3	2	1			1	3	2	2		2	1	12	12		
город Ставрополь		55	7	2			1	4	1	21	9	9	2	2	1	36	30	

Приложение 3

Поступление средств ОМС в медицинские организации

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
<b>Ставропольский край</b>	<b>31 383 190,80</b>	<b>31 425 401,20</b>	<b>100,1</b>	<b>33 569 192,78</b>	<b>33 604 990,50</b>	<b>100,1</b>	<b>2 179 589,30</b>	106,9
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	292 096,40	294 194,10	100,7	302 323,71	301 346,70	99,7	7 152,60	102,4
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	16 553,00	15 545,30	93,9	16 016,43	16 323,10	101,9	777,80	105,0
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	228 231,20	234 957,34	102,9	245 480,62	242 516,60	98,8	7 559,26	103,2
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	217 564,00	217 059,90	99,8	228 154,16	230 010,00	100,8	12 950,10	106,0
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	160 064,70	163 829,70	102,4	155 760,34	148 921,60	95,6	-14 908,10	90,9
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	370 218,60	365 750,40	98,8	364 839,59	369 135,20	101,2	3 384,80	100,9
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	210 479,40	211 061,50	100,3	219 199,11	218 869,30	99,8	7 807,80	103,7
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	490 950,40	502 428,60	102,3	514 752,97	502 773,60	97,7	345,00	100,1
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	42 602,30	41 709,10	97,9	42 967,40	43 351,90	100,9	1 642,80	103,9
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	399 577,90	400 639,00	100,3	415 262,68	410 869,40	98,9	10 230,40	102,6
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	415 851,00	419 452,00	100,9	430 473,11	433 633,60	100,7	14 181,60	103,4
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	424 054,90	416 912,80	98,3	470 576,83	463 862,10	98,6	46 949,30	111,3
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	269 895,60	269 611,60	99,9	294 015,45	286 320,50	97,4	16 708,90	106,2
ГБУЗ СК «Курская РБ»	261 599,10	259 668,70	99,3	277 513,88	277 440,80	100,0	17 772,10	106,8
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	237 125,10	232 681,70	98,1	249 587,36	250 831,40	100,5	18 149,70	107,8
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	375 102,40	372 758,20	99,4	409 416,18	412 446,40	100,7	39 688,20	110,6
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	17 552,70	17 612,70	100,3	18 544,90	17 537,60	94,6	-75,10	99,6
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	413 479,30	415 402,00	100,5	421 077,39	413 945,70	98,3	-1 456,30	99,6
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	150 221,10	146 349,20	97,4	150 517,35	153 554,40	102,0	7 205,20	104,9
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	473 469,70	468 238,30	98,9	478 696,16	488 826,10	102,1	20 587,80	104,4

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	545 944,10	545 539,40	99,9	560 509,09	550 850,70	98,3	5 311,30	101,0
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	52 960,40	53 584,70	101,2	54 145,77	53 029,50	97,9	-555,20	99,0
ГБУЗ СК «Советская РБ»	357 457,30	352 582,80	98,6	368 915,44	362 827,20	98,3	10 244,40	102,9
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	151 807,90	148 017,90	97,5	150 060,45	153 449,90	102,3	5 432,00	103,7
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	205 690,70	207 148,20	100,7	225 003,75	227 845,70	101,3	20 697,50	110,0
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	211 786,90	207 346,30	97,9	214 823,74	218 038,90	101,5	10 692,60	105,2
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	518 943,20	526 601,60	101,5	531 664,51	539 945,60	101,6	13 344,00	102,5
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	63 312,20	62 764,70	99,1	63 534,89	63 837,30	100,5	1 072,60	101,7
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	867 408,10	844 987,30	97,4	897 403,00	895 506,90	99,8	50 519,60	106,0
ООО «МЕДИС»	14 831,60	14 926,30	100,6	13 572,66	12 787,70	94,2	-2 138,60	85,7
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	784 670,30	768 631,40	98,0	809 489,43	811 941,10	100,3	43 309,70	105,6
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	57 853,30	58 853,00	101,7	59 176,74	58 204,60	98,4	-648,40	98,9
ГБУЗ СК «Ессентукская ГKB»	636 569,00	647 598,80	101,7	627 355,25	633 972,10	101,1	-13 626,70	97,9
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	160 308,00	166 132,50	103,6	150 988,81	146 287,90	96,9	-19 844,60	88,1
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	154 044,40	152 318,60	98,9	161 071,12	161 390,80	100,2	9 072,20	106,0
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	163 523,40	162 983,50	99,7	130 421,66	135 736,20	104,1	-27 247,30	83,3
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	58 541,00	60 579,80	103,5	62 512,05	64 120,10	102,6	3 540,30	105,8
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	52 205,70	50 160,50	96,1	52 362,91	60 530,70	115,6	10 370,20	120,7
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	529 333,70	537 115,10	101,5	609 427,81	623 871,20	102,4	86 756,10	116,2
ГБУЗ СК «ЕГССМП»	76 784,50	75 043,00	97,7	78 669,42	78 590,50	99,9	3 547,50	104,7

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	360 467,30	366 300,70	101,6	389 676,91	376 540,90	96,6	10 240,20	102,8
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	26 139,60	25 772,50	98,6	25 593,47	25 697,00	100,4	-75,50	99,7
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	516 000,80	533 954,50	103,5	535 137,98	520 691,60	97,3	-13 262,90	97,5
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	134 184,00	135 342,00	100,9	133 400,76	133 262,70	99,9	-2 079,30	98,5
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	186 721,20	184 388,60	98,8	179 112,09	182 288,20	101,8	-2 100,40	98,9
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	149 948,20	151 784,49	101,2	155 736,47	153 160,30	98,3	1 375,81	100,9
ГБУЗ СК «КГСП»	43 131,10	43 410,20	100,6	43 791,95	43 143,70	98,5	-266,50	99,4
ГБУЗ СК «КГСИБ»	68 488,70	65 444,00	95,6	112 952,28	95 999,70	84,9	30 555,70	146,7
ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	95 946,40	97 168,70	101,3	100 130,90	99 295,70	99,1	2 127,00	102,2
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	653 478,40	633 058,20	96,9	668 767,07	678 846,50	101,5	45 788,30	107,2
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	166 420,40	169 613,60	101,9	195 121,89	186 824,70	95,7	17 211,10	110,1
г. Минеральные Воды ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»	186 797,30	190 874,90	102,2	185 581,92	179 424,00	96,6	-11 450,90	94,0
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	1 148 718,80	1 143 977,90	99,6	1 122 294,41	1 146 372,20	102,1	2 394,30	100,2
ООО «Хирургическая клиника»	1 333,10	1 339,40	100,5	1 154,10	1 123,10	97,3	-216,30	83,9
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	58 578,70	57 228,80	97,7	57 958,17	58 492,90	100,9	1 264,10	102,2
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	702 730,00	713 069,10	101,5	865 114,57	828 473,40	95,7	115 404,30	116,2
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	480 016,00	521 785,20	108,7	490 601,02	524 704,90	106,9	2 919,70	100,6
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	260 564,80	245 555,60	94,2	230 599,79	251 599,10	109,1	6 043,50	102,5
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	183 132,40	180 765,00	98,7	188 437,69	185 017,60	98,1	4 252,60	102,4
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	71 180,00	67 414,10	94,7	75 508,79	75 638,00	100,1	8 223,90	112,2
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	124 863,60	125 340,50	100,4	135 649,41	131 216,40	96,7	5 875,90	104,7

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	204 286,80	200 839,60	98,3	228 058,94	232 193,60	101,8	31 354,00	115,6
ГБУЗ СК «ПГСИБ»	71 556,80	77 192,60	107,9	105 080,79	98 790,70	94,0	21 598,10	128,0
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	5 220,70	5 417,80	103,8	2 683,08	2 697,90	100,5	-2 719,90	49,8
ГБУЗ СК «ПМОД»	381 076,40	385 970,10	101,3	401 487,49	409 902,10	102,1	23 932,00	106,2
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	23 906,20	24 197,70	101,2	31 890,94	31 565,30	98,9	7 367,60	130,4
ГБУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	162 928,40	164 588,10	101,0	182 910,85	171 842,70	93,9	7 254,60	104,4
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	54 483,90	55 214,40	101,3	95 687,03	84 649,70	88,4	29 435,30	153,3
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	414 106,40	407 113,40	98,3	480 799,83	476 851,70	99,1	69 738,30	117,1
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	501 048,90	507 644,60	101,3	481 740,88	480 445,60	99,7	-27 199,00	94,6
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	691 658,50	706 919,50	102,2	709 336,78	725 618,40	102,3	18 698,90	102,6
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	199 921,00	206 325,40	103,2	223 410,18	218 695,20	97,8	12 369,80	106,0
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	241 086,20	239 669,70	99,4	240 973,40	238 625,10	99,0	-1 044,60	99,6
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	124 197,00	125 136,70	100,8	135 248,29	136 459,60	100,9	11 322,90	109,0
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	176 411,40	176 988,30	100,3	173 731,93	173 201,50	99,6	-3 786,80	97,9
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	307 747,70	299 459,10	97,3	301 969,11	308 105,90	102,0	8 646,80	102,9
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	83 558,10	83 867,10	100,4	81 004,26	83 169,80	102,6	-697,30	99,2
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	159 576,80	152 315,70	95,4	154 129,92	161 405,90	104,7	9 090,20	106,0
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	132 844,90	134 312,10	101,1	129 182,64	133 918,80	103,6	-393,30	99,7
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	153 524,80	159 463,50	103,9	152 290,43	153 394,60	100,7	-6 068,90	96,2

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	102 286,60	101 443,30	99,2	102 720,11	101 522,40	98,8	79,10	100,1
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	28 392,70	28 044,10	98,8	28 750,54	28 427,70	98,8	383,60	101,4
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	58 424,40	58 419,60	100,0	56 478,48	56 915,90	100,7	-1 503,70	97,4
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	173 849,70	172 836,50	99,4	183 029,05	182 750,50	99,8	9 914,00	105,7
ООО «СтавроДент»	4 508,60	4 502,30	99,9	5 985,45	5 886,50	98,3	1 384,20	130,7
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	9 583,80	9 622,80	100,4	9 656,42	8 787,90	91,0	-834,90	91,3
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	32 556,60	33 019,40	101,4	36 982,36	37 065,00	100,2	4 045,60	112,3
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	109 826,40	107 814,10	98,2	102 477,06	109 806,70	107,1	1 992,60	101,8
ООО «ЦКФФ»	8 040,40	7 988,90	99,4	8 855,47	8 888,10	100,3	899,20	111,3
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Ставропольскому краю»	293,70	0,00	0,0	210,40	0,00	0,0	0,00	0,00
АНМО «Нефрологический центр»	468 878,30	474 867,60	101,3	473 805,87	485 010,20	102,3	10 142,60	102,1
ООО «МФС»	95 118,40	91 316,00	96,0	116 993,72	113 496,00	97,0	22 180,00	124,3
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	315 562,40	323 465,30	102,5	316 593,22	315 817,60	99,7	-7 647,70	97,6
ООО «СКНЦ»	35 961,10	37 092,00	103,1	38 459,71	40 273,90	104,7	3 181,90	108,6
ГБУЗ СК «СККБ»	2 354 465,80	2 356 618,00	100,1	2 164 548,24	2 176 849,90	100,5	-179 768,10	92,4
ГБУЗ СК «КДКБ»	577 537,80	579 748,90	100,4	570 984,62	559 561,90	98,0	-20 187,00	96,5
АНМО «СКККДЦ»	718 920,80	731 297,40	101,7	757 299,10	786 922,70	103,9	55 625,30	107,6
ГБУЗ СК «КККД»	374 380,90	372 629,60	99,5	379 774,97	369 354,20	97,2	-3 275,40	99,1
ГБУЗ СК «СККОД»	2 638 006,20	2 584 147,70	98,0	3 373 437,05	3 407 233,50	101,0	823 085,80	131,9
ГБУЗ СК «КЭД»	86 064,70	84 213,40	97,8	76 192,07	77 432,20	101,6	-6 781,20	91,9
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	43 173,90	42 806,60	99,1	44 043,88	44 196,10	100,3	1 389,50	103,2
ГБУЗ СК КСКИБ	170 305,10	181 005,90	106,3	259 615,59	267 969,90	103,2	86 964,00	148,0
ГБУЗ СК «СККПЦ»	451 685,80	460 019,50	101,8	437 448,53	429 446,10	98,1	-30 573,40	93,4

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «ККВД»	63 227,70	62 549,90	98,9	59 905,25	59 174,00	98,7	-3 375,90	94,6
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	173 821,40	189 946,00	109,3	201 168,33	202 600,80	100,7	12 654,80	106,7
ООО «ЭМСИПИ-Медкейр»	329 691,90	339 474,20	103,0	308 375,16	300 837,40	97,5	-38 636,80	88,6
ООО «Клиника Доктор Кит»	15 727,40	15 499,70	98,6	15 901,17	15 201,50	95,6	-298,20	98,1
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	1 898,50	1 781,30	93,8	16 985,55	14 637,80	86,1	12 856,50	821,7
ООО «Мегастом»	841,30	811,37	96,4	833,11	835,70	100,3	24,33	103,0
ООО «Вита-К»	4 723,90	4 291,40	90,8	4 678,53	5 015,80	107,2	724,40	116,9
ООО «Таис»	2 364,20	2 280,90	96,5	5 791,95	5 063,60	87,4	2 782,70	222,0
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	4 189,20	4 264,50	101,8	3 339,23	3 348,10	100,2	-916,40	78,5
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	5 915,80	5 725,50	96,8	5 674,77	5 900,20	103,9	174,70	103,1
ООО КРИСТАЛ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3	27 171,30	27 027,70	99,5	26 379,78	26 747,30	101,3	-280,40	99,0
ООО «ВитаДент»	4 609,70	4 461,00	96,8	4 230,42	4 466,80	105,5	5,80	100,1
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	571 096,80	557 209,30	97,6	731 107,82	722 742,90	98,8	165 533,60	129,7
ООО «ЛадаДент»	8 510,50	8 487,50	99,7	16 589,42	16 553,50	99,7	8 066,00	195,0
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	46 728,40	43 145,90	92,3	56 580,50	60 053,20	106,1	16 907,30	139,2
ООО МРЦ «Юг»	5 579,00	5 329,20	95,5	4 777,13	5 004,60	104,7	-324,60	93,9
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	11 810,80	11 734,90	99,4	7 818,00	7 828,00	100,1	-3 906,90	66,7
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	58 600,30	56 237,80	96,0	148 723,40	138 491,60	93,1	82 253,80	246,3
ООО «Лицет»	56 744,70	57 050,70	100,5	65 924,69	67 302,70	102,0	10 252,00	118,0
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	0,00	0,00	0,0	8 714,13	7 010,20	80,4	7 010,20	0,0

Наименование медицинской организации	2019 год			2020 год			Отклонение поступления 2020 года от 2019 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «ПЭТСКАН»	11 407,30	14 591,50	127,9	98 724,06	94 833,70	96,0	80 242,20	649,9
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	233 219,60	247 317,40	106,0	273 090,55	280 623,00	102,7	33 305,60	113,5
АНМО «ПКДЦ»	37 005,00	36 728,80	99,3	38 650,36	38 582,60	99,8	1 853,80	105,0
ООО «Центр ЭКО»	2 839,00	2 914,30	102,7	6 828,16	7 118,40	104,2	4 204,10	244,3
ООО ЭСТЕТ	4 433,70	4 413,50	99,5	9 345,48	9 363,50	100,1	4 950,00	212,2
ООО «МИБС-Кисловодск»	4 563,10	4 207,10	92,2	43 569,72	36 919,90	84,7	32 712,80	877,6
ООО «Ставропольский краевой реабилитационный центр»	0,00	0,00	0,0	115 512,86	106 063,70	91,8	106 063,70	0,0
ООО «Центр Здоровья»	0,00	0,00	0,0	7 455,87	7 452,90	99,9	7 452,90	0,0
АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	0,00	0,00	0,0	1 330,25	1 028,30	77,3	1 028,30	0,0
ООО «ККПАБ»	0,00	0,00	0,0	34,32	0,00	0,0	0,00	0,0
ООО «Валентина»	0,00	0,00	0,0	4 028,24	3 619,20	89,8	3 619,20	0,0
ООО «Клиника УЗИ 4Д»	0,00	0,00	0,0	735,37	598,30	81,3	598,30	0,0
ООО «Развитие ДНК»	0,00	0,00	0,0	1 824,76	1 729,10	94,7	1 729,10	0,0

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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
<b>Ставропольский край</b>	<b>28 179 084,00</b>	<b>31 494 279,60</b>	<b>33 311 794,10</b>	<b>105,8</b>	<b>17 399 527,00</b>	<b>18 994 932,00</b>	<b>19 922 946,20</b>	<b>104,9</b>	<b>6 224 639,00</b>	<b>7 380 199,80</b>	<b>8 286 972,00</b>	<b>112,3</b>	<b>722 263,00</b>	<b>769 318,10</b>	<b>652 876,70</b>	<b>84,9</b>
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	288 074,00	283 795,70	293 582,10	103,4	198 736,00	216 585,50	215 579,80	99,5	31 761,00	18 128,90	27 352,00	150,9	9 599,00	5 489,40	5 207,60	94,9
ГБУЗ СК «Александровская РСРП»	16 973,00	16 991,50	17 547,90	103,3	12 518,00	12 904,70	13 480,70	104,5	1 537,00	2 397,20	1 401,50	58,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	198 396,00	228 298,50	241 622,50	105,8	148 215,00	173 341,10	182 579,50	105,3	17 549,00	16 442,20	16 158,80	98,3	5 542,00	5 456,60	3 933,40	72,1
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	196 109,00	198 689,50	224 705,50	113,1	139 061,00	144 674,70	164 133,90	113,5	19 567,00	13 747,80	18 592,20	135,2	5 553,00	3 697,80	3 638,70	98,4
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	142 059,00	157 165,60	155 841,10	99,2	102 894,00	110 993,90	110 761,20	99,8	12 999,00	16 564,40	13 559,90	81,9	4 222,00	4 274,30	4 500,20	105,3
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	373 752,00	366 889,60	370 449,00	101,0	260 300,00	270 858,80	267 150,80	98,6	49 091,00	38 288,30	46 629,00	121,8	12 370,00	8 892,50	6 618,50	74,4
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	206 611,00	212 423,40	209 148,10	98,5	145 116,00	158 517,70	157 740,10	99,5	20 384,00	21 078,20	17 342,90	82,3	6 589,00	6 511,70	6 493,10	99,7
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	488 733,00	503 535,90	496 821,50	98,7	347 225,00	353 544,70	337 053,40	95,3	65 023,00	51 709,80	74 472,80	144,0	12 051,00	18 561,70	12 873,00	69,4
ГБУЗ СК «Изобильненская РСРП»	41 914,00	41 451,40	44 184,90	106,6	35 512,00	35 509,50	37 753,80	106,3	3 617,00	3 298,10	4 189,70	127,0	13,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	387 457,00	400 639,00	408 033,20	101,8	281 060,00	297 326,30	311 863,60	104,9	37 790,00	35 656,30	33 643,80	94,4	14 581,00	12 621,50	9 134,00	72,4
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	378 890,00	427 644,40	432 877,60	101,2	269 229,00	297 540,00	307 119,70	103,2	41 459,00	50 730,90	60 396,60	119,1	14 440,00	12 969,00	9 599,60	74,0
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	407 567,00	416 705,90	459 060,40	110,2	321 469,00	343 809,30	351 157,50	102,1	32 546,00	22 843,00	40 468,60	177,2	9 974,00	10 497,20	11 929,20	113,6
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	265 177,00	268 959,10	286 436,00	106,5	183 665,00	188 472,30	196 961,80	104,5	25 933,00	25 459,60	38 844,60	152,6	6 495,00	6 248,00	5 053,00	80,9
ГБУЗ СК «Курская РБ»	258 711,00	252 527,60	277 046,50	109,7	199 507,00	194 012,80	210 698,20	108,6	28 090,00	29 153,00	34 925,40	119,8	5 421,00	5 783,20	4 463,40	77,2
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	222 740,00	231 149,50	246 952,90	106,8	164 545,00	175 790,00	177 606,20	101,0	25 179,00	19 984,40	35 392,10	177,1	6 213,00	5 732,60	4 972,70	86,7
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	389 765,00	373 056,00	404 160,20	108,3	263 943,00	291 497,20	312 007,70	107,0	55 698,00	28 969,20	38 465,90	132,8	15 268,00	9 224,40	6 104,20	66,2

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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	16 384,00	17 782,80	17 537,60	98,6	14 067,00	14 690,10	15 234,40	103,7	1 078,00	1 351,80	1 021,80	75,6	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	429 795,00	405 756,00	434 222,70	107,0	270 529,00	295 124,20	301 343,00	102,1	73 765,00	42 946,00	60 971,60	142,0	22 486,00	9 933,70	7 579,50	76,3
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	141 486,00	143 989,30	148 665,50	103,2	104 752,00	112 026,70	120 833,70	107,9	15 067,00	9 025,90	7 867,80	87,2	2 934,00	3 122,70	2 487,20	79,6
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	435 882,00	454 383,70	492 036,60	108,3	307 017,00	323 246,00	342 860,40	106,1	60 919,00	58 120,20	65 840,00	113,3	9 199,00	10 090,80	9 120,00	90,4
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	527 546,00	550 354,60	550 670,60	100,1	388 105,00	410 633,10	412 433,40	100,4	63 495,00	70 440,80	68 750,50	97,6	18 114,00	17 624,60	14 446,50	82,0
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	49 980,00	53 236,10	52 965,60	99,5	27 901,00	30 777,30	29 438,00	95,6	9 361,00	10 156,60	13 942,90	137,3	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Советская РБ»	338 666,00	348 198,80	366 854,00	105,4	232 229,00	253 728,50	269 761,30	106,3	40 542,00	34 705,50	36 339,10	104,7	10 633,00	11 213,20	9 685,60	0,0
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	149 750,00	155 256,30	156 481,80	100,8	107 992,00	118 114,50	121 780,00	103,1	10 919,00	16 040,10	8 864,70	55,3	2 707,00	3 888,60	2 105,30	0,0
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	191 065,00	205 514,10	221 185,10	107,6	150 221,00	164 164,40	173 336,30	105,6	16 142,00	18 384,40	22 930,20	124,7	7 819,00	6 073,70	6 037,40	0,0
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	193 562,00	204 385,00	214 559,70	105,0	140 265,00	149 142,30	157 176,00	105,4	18 097,00	18 879,60	23 611,00	125,1	5 833,00	6 343,90	6 533,30	0,0
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	482 278,00	539 872,70	523 043,10	96,9	349 373,00	389 775,70	402 710,70	103,3	58 437,00	63 412,50	46 505,90	73,3	12 550,00	13 695,60	8 640,80	0,0
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	61 606,00	61 071,10	60 910,80	99,7	51 350,00	50 078,70	50 141,30	100,1	6 695,00	7 127,10	7 205,30	101,1	297,00	265,50	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	870 359,00	854 796,30	889 887,20	104,1	623 922,00	638 760,10	677 201,40	106,0	110 774,00	93 640,10	98 731,50	105,4	26 322,00	23 372,30	20 518,70	0,0
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	56 995,00	58 114,60	57 709,90	99,3	39 724,00	40 819,20	42 954,10	105,2	10 009,00	10 315,30	8 655,40	83,9	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	38 734,00	42 433,50	67 700,60	159,5	26 966,00	29 178,00	30 671,40	105,1	2 991,00	3 560,10	18 242,10	512,4	2 397,00	2 861,30	4 248,60	0,0
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	141 802,00	152 292,20	150 287,70	98,7	108 505,00	117 127,20	120 546,40	102,9	11 169,00	11 546,00	10 633,50	92,1	2 628,00	3 520,70	2 505,60	0,0
ГБУЗ СК «Ессентукская ГKB»	582 259,00	654 198,00	622 309,20	95,1	326 245,00	355 012,90	366 561,90	103,3	130 845,00	138 448,90	151 150,50	109,2	27 038,00	29 241,70	25 345,70	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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	164 701,00	165 753,50	135 676,70	81,9	104 799,00	104 107,20	96 685,10	92,9	27 914,00	26 172,30	15 797,80	60,4	7 404,00	6 818,80	2 217,90	0,0
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	53 624,00	59 074,00	62 027,70	105,0	41 999,00	42 589,30	44 408,80	104,3	4 688,00	6 245,60	6 563,50	105,1	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	151 504,00	161 893,90	149 914,00	92,6	112 764,00	120 435,80	116 859,20	97,0	15 162,00	21 067,00	15 226,30	72,3	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	25 293,00	25 075,00	25 874,40	103,2	21 069,00	20 683,30	20 774,80	100,4	1 658,00	1 874,10	2 166,00	115,6	8,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	186 774,00	182 087,00	171 469,30	94,2	139 861,00	149 869,30	148 194,70	98,9	7 779,00	8 530,40	7 902,80	92,6	44,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	147 274,00	149 681,30	144 703,20	96,7	86 298,00	89 619,80	92 711,60	103,4	21 572,00	20 327,00	20 652,90	101,6	4 034,00	4 559,30	5 134,40	0,0
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	498 893,00	546 629,90	520 070,90	95,1	309 143,00	327 151,90	334 825,70	102,3	86 884,00	82 054,70	86 880,80	105,9	17 490,00	23 468,60	18 202,20	0,0
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	135 996,00	135 425,60	133 262,70	98,4	88 586,00	95 496,20	94 449,50	98,9	11 936,00	9 273,50	9 148,90	98,7	5 495,00	4 391,20	3 268,30	0,0
ГБУЗ СК «КГСП»	44 692,00	43 566,40	43 846,30	100,6	33 962,00	37 297,40	36 038,20	96,6	6 062,00	2 588,90	4 354,80	168,2	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «КГСИБ»	58 301,00	65 444,00	95 999,70	146,7	37 292,00	39 913,50	56 345,70	141,2	4 389,00	5 134,40	17 712,10	345,0	2 233,00	2 426,10	2 129,80	0,0
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	135 923,00	164 228,40	172 870,30	105,3	84 999,00	95 625,00	100 192,20	104,8	25 500,00	30 110,00	40 478,30	134,4	5 093,00	6 764,70	7 524,00	0,0
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	632 278,00	641 750,00	678 574,30	105,7	478 343,00	496 899,10	516 663,30	104,0	68 823,00	65 864,60	70 246,30	106,7	17 057,00	15 523,50	13 820,80	0,0
г. Минеральные Воды ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина»	171 728,00	173 494,60	172 029,70	99,2	117 341,00	118 381,20	105 956,00	89,5	24 177,00	22 319,00	15 665,40	70,2	4 980,00	5 483,50	4 043,10	0,0
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	1 074 548,00	1 184 575,70	1 133 639,20	95,7	735 220,00	811 712,20	776 659,30	95,7	161 461,00	191 853,70	201 269,40	104,9	18 830,00	22 006,20	18 299,20	0,0
ООО «Хирургическая клиника»	1 105,00	1 441,60	1 205,50	83,6	787,00	1 016,50	795,80	78,3	21,00	144,60	107,20	74,1	8,00	0,00	27,20	0,0
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	57 331,00	58 058,50	57 022,30	98,2	42 984,00	43 919,00	42 924,90	97,7	9 875,00	9 904,20	9 861,20	99,6	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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	430 860,00	521 468,10	500 017,20	95,9	268 297,00	307 571,30	363 704,80	118,3	83 753,00	94 171,50	47 061,80	50,0	11 322,00	22 570,30	15 869,60	0,0
ГБУЗ СК «ПГП N 1»	158 807,00	177 496,80	183 571,40	103,4	138 461,00	147 253,60	159 267,20	108,2	8 282,00	12 923,50	9 192,30	71,1	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	214 424,00	193 833,90	218 434,50	112,7	150 325,00	143 017,40	148 677,40	104,0	27 998,00	24 103,50	35 484,70	147,2	6 826,00	5 607,50	6 575,90	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	205 671,00	245 555,60	250 699,10	102,1	174 439,00	184 517,50	183 038,20	99,2	8 681,00	24 309,00	22 201,30	91,3	2 012,00	5 371,00	3 340,10	0,0
ГБУЗ СК «ПГСИБ»	64 976,00	73 547,60	99 932,60	135,9	42 914,00	47 078,20	56 082,00	119,1	8 865,00	10 962,90	20 790,10	189,6	2 708,00	3 903,00	2 821,90	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	61 788,00	65 284,70	73 496,00	112,6	51 271,00	54 179,90	59 659,00	110,1	5 056,00	4 719,10	6 610,60	140,1	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ПМОД»	187 342,00	377 248,40	407 779,50	108,1	52 456,00	68 362,00	74 900,30	109,6	113 663,00	288 754,40	308 976,20	107,0	0,00	200,70	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	105 595,00	127 947,50	131 288,10	102,6	68 229,00	77 908,90	85 408,70	109,6	22 119,00	29 878,40	29 752,20	99,6	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	666 336,00	726 609,40	831 935,10	114,5	422 357,00	470 805,50	487 718,60	103,6	145 073,00	151 082,10	215 466,90	142,6	25 067,00	32 420,70	30 741,60	0,0
АНМО «СКККДЦ»	658 231,00	698 928,70	791 565,40	113,3	325 626,00	360 507,20	413 986,70	114,8	270 017,00	276 992,80	303 944,60	109,7	719,00	441,20	540,00	0,0
ГБУЗ СК КСКИБ	176 208,00	191 364,10	227 972,20	119,1	102 006,00	111 866,40	116 687,70	104,3	36 946,00	29 240,60	75 314,90	257,6	14 697,00	15 321,70	8 644,70	0,0
ГБУЗ СК «КККД»	301 707,00	362 699,90	355 668,70	98,1	131 822,00	140 388,20	160 181,30	114,1	128 783,00	176 084,70	149 580,70	84,9	7 617,00	7 223,70	5 961,70	0,0
ГБУЗ СК «КККВД»	62 928,00	64 870,70	59 233,00	91,3	37 735,00	39 518,90	42 055,10	106,4	11 807,00	11 755,50	8 382,40	71,3	3 219,00	3 309,20	2 777,50	0,0
ГБУЗ СК «КДКБ»	557 384,00	606 894,60	559 774,80	92,2	294 719,00	313 795,30	327 612,80	104,4	153 158,00	183 432,10	143 818,10	78,4	27 574,00	33 540,10	27 349,10	0,0
ГБУЗ СК «КЭД»	69 070,00	78 724,10	82 622,00	105,0	46 403,00	50 181,10	52 024,10	103,7	16 540,00	21 764,50	23 735,60	109,1	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «СККОД»	1 505 027,00	2 609 783,70	3 360 882,80	128,8	487 594,00	588 379,20	790 962,80	134,4	783 969,00	1 652 634,30	2 150 688,30	130,1	32 811,00	38 280,30	45 714,10	0,0
ГБУЗ СК «СККПЦ»	497 715,00	482 203,60	419 063,70	86,9	241 016,00	248 252,70	249 599,00	100,5	171 256,00	160 708,70	113 491,00	70,6	11 729,00	12 174,80	10 314,60	0,0
ГБУЗ СК «СККБ»	2 163 942,00	2 361 898,90	2 230 475,20	94,4	857 811,00	1 013 894,10	1 030 901,20	101,7	1 126 597,00	1 103 160,50	1 029 635,90	93,3	35 628,00	38 290,40	31 630,70	0,0
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	386 804,00	407 042,10	440 891,10	108,3	219 565,00	233 072,70	205 554,90	88,2	86 713,00	69 011,20	142 027,20	205,8	17 078,00	17 789,00	18 848,60	0,0
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	79 107,00	81 136,90	83 793,00	103,3	65 947,00	67 192,40	69 613,30	103,6	4 311,00	4 598,30	4 762,20	103,6	15,00	13,20	15,10	0,0
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	139 703,00	155 894,30	162 412,90	104,2	116 917,00	129 314,60	134 982,90	104,4	7 893,00	8 932,90	10 366,00	116,0	68,00	0,00	120,00	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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	494 834,00	507 306,40	477 086,80	94,0	297 179,00	307 322,80	307 186,50	100,0	95 167,00	97 072,70	98 167,50	101,1	21 834,00	25 354,40	14 440,90	0,0
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	641 479,00	711 186,40	715 422,90	100,6	415 662,00	446 432,30	470 141,60	105,3	123 601,00	139 285,70	139 834,80	100,4	37 166,00	47 591,50	39 370,30	0,0
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	216 336,00	214 968,50	249 825,00	116,2	149 966,00	156 660,50	169 847,80	108,4	39 930,00	41 418,60	53 679,60	129,6	92,00	100,00	120,00	0,0
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	134 940,00	134 666,10	128 513,30	95,4	105 949,00	108 445,40	98 509,80	90,8	21 197,00	6 150,40	17 684,00	287,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	94 865,00	102 636,60	104 497,20	101,8	75 322,00	78 864,90	80 078,00	101,5	9 337,00	10 456,60	11 973,50	114,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	27 525,00	27 978,90	28 429,10	101,6	21 754,00	22 185,40	22 759,60	102,6	2 901,00	2 953,30	3 122,00	105,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	191 303,00	206 848,80	218 753,20	105,8	115 924,00	123 898,50	141 241,20	114,0	25 473,00	25 009,90	25 239,30	100,9	6 059,00	6 759,60	6 819,90	0,0
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	268 192,00	294 966,40	305 003,00	103,4	207 362,00	241 996,90	244 807,80	101,2	41 212,00	36 761,40	39 940,20	108,6	175,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	152 050,00	152 005,50	158 970,40	104,6	115 663,00	119 205,90	122 319,70	102,6	25 381,00	19 637,50	23 470,50	119,5	44,00	47,00	51,60	0,0
ООО «ВИЗИТ- Медцентр»	8 964,00	9 573,20	8 765,90	91,6	6 845,00	7 400,30	6 478,30	87,5	406,00	231,30	283,70	122,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	42 779,00	43 087,10	43 896,40	101,9	32 017,00	32 426,40	29 486,30	90,9	6 702,00	6 835,90	9 082,80	132,9	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ЦКФФ»	11 698,00	7 984,70	8 892,30	111,4	8 778,00	6 857,50	7 677,30	112,0	2 468,00	1 002,80	837,60	83,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	179 006,00	189 767,20	195 002,70	102,8	44 342,00	44 277,00	46 539,60	105,1	77 761,00	70 834,00	117 246,10	165,5	59,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	166 088,00	176 055,60	174 940,80	99,4	137 458,00	140 870,50	143 222,50	101,7	5 262,00	14 682,00	9 628,50	65,6	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «Краевой лечебно- реабилитационный центр»	53 419,00	60 345,60	74 954,20	124,2	29 769,00	33 403,40	36 591,50	109,5	7 879,00	7 461,30	18 559,70	248,7	2 665,00	2 431,10	3 277,10	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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	55 707,00	60 694,50	57 712,20	95,1	50 034,00	54 686,40	53 948,70	98,7	2 101,00	2 377,60	747,60	31,4	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	136 830,00	135 739,80	141 213,80	104,0	110 399,00	107 867,60	111 946,90	103,8	12 150,00	14 245,00	15 211,20	106,8	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «СтавроДент»	4 828,00	4 604,60	4 233,70	91,9	3 756,00	3 748,00	3 224,20	86,0	667,00	494,80	731,20	147,8	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	31 523,00	33 014,90	36 343,60	110,1	21 929,00	23 806,80	26 017,50	109,3	3 619,00	2 954,20	4 367,10	147,8	0,00	0,00	0,00	0,0
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	6 119,00	5 377,00	2 666,20	49,6	3 231,00	2 656,40	1 264,30	47,6	2 693,00	2 532,70	1 335,30	52,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	102 183,00	109 911,00	100 863,20	91,8	79 268,00	88 070,50	82 883,60	94,1	9 734,00	10 085,60	8 489,20	84,2	0,00	0,00	0,00	0,0
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	157 644,00	182 672,10	187 705,40	102,8	99 563,00	112 126,70	116 712,00	104,1	41 603,00	58 341,90	54 765,50	93,9	1163,00	1 001,80	1 204,40	0,0
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Ставропольскому краю»	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	21 321,00	22 928,00	28 237,10	0,0	4 608,00	4 925,50	6 212,20	0,0	5 978,00	6 741,50	9 636,10	142,9	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Развитие ДНК»	0,00	0,00	1 381,80	0,0	0,00	0,00	977,60	0,0	0,00	0,00	263,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ЭМСИПИ- Медикейр»	341 558,00	339 149,10	301 422,30	0,0	112 331,00	122 990,40	120 110,60	0,0	147 926,00	127 654,70	80 341,30	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «МЕДИС»	10 845,00	11 105,30	10 153,90	0,0	7 117,00	7 350,90	5 474,30	0,0	2 283,00	2 066,30	2 672,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ЕГССМП»	66 380,00	72 310,30	80 824,60	0,0	51 668,00	57 168,60	63 715,00	0,0	2 774,00	3 491,70	4 408,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	293 323,00	323 567,10	344 375,80	0,0	256 093,00	279 793,90	295 446,30	0,0	5 722,00	8 317,60	9 485,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	89 256,00	95 235,80	98 828,10	0,0	74 125,00	79 775,80	83 716,20	0,0	3 157,00	3 355,60	3 708,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	137 457,00	161 120,40	175 970,10	0,0	114 212,00	137 659,70	152 150,90	0,0	4 466,00	4 779,80	3 864,90	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ФГБУ СКФНЦК ФМБА России	395 638,00	521 347,80	563 346,00	0,0	241 077,00	309 184,60	328 323,10	0,0	46 485,00	74 835,60	104 694,80	0,0	43 139,00	54 861,60	35 394,30	0,0
ООО МРЦ «Юг»	716,00	5 003,90	5 357,70	0,0	524,00	4 176,10	4 633,40	0,0	10,00	32,40	11,00	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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ООО «Клиника Доктор Кит»	3 583,00	9 502,40	16 440,30	0,0	647,00	794,90	855,50	0,0	2 923,00	8 707,50	14 583,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
АНМО «Нефрологический центр»	459 200,00	478 423,10	484 497,30	0,0	105 492,00	113 944,30	118 880,00	0,0	304 916,00	300 724,10	274 614,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «МФС»	34 643,00	88 914,00	115 222,30	0,0	11 180,00	31 905,20	36 417,10	0,0	20 574,00	29 853,90	41 242,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «СКНЦ»	30 117,00	35 992,60	39 756,60	0,0	8 498,00	10 846,00	12 548,40	0,0	13 295,00	11 861,80	9 117,30	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ЛДЦ МИБС- Ставрополь»	927,00	1 711,30	14 284,80	0,0	97,00	183,00	2 347,10	0,0	366,00	661,30	4 538,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Мегастом»	949,00	815,80	857,60	0,0	702,00	561,10	506,30	0,0	128,00	149,30	152,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Вита-К»	4 949,00	4 199,00	5 110,30	0,0	2 248,00	2 456,50	2 299,60	0,0	1 279,00	1 143,90	1 887,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Таис»	717,00	2 108,10	4 781,00	0,0	353,00	1 209,80	2 274,80	0,0	270,00	392,00	1 124,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	3 070,00	5 286,10	6 104,50	0,0	996,00	1 296,90	628,50	0,0	43,00	252,80	571,70	0,0	697,00	1 742,80	1 516,30	0,0
ООО КРИСТАЛ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3	15 768,00	26 342,70	27 430,60	0,0	3 591,00	9 367,70	9 287,90	0,00	687,00	1 027,50	1 220,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ВитаДент»	4 310,00	4 852,50	4 309,50	0,0	2 898,00	3 287,90	3 037,60	0,00	558,00	552,00	563,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ЛадаДент»	8 076,00	8 491,80	16 548,30	0,0	6 698,00	6 536,10	11 045,30	0,00	530,00	813,50	1 672,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	62 330,00	54 687,10	137 500,80	0,0	12 711,00	15 853,50	21 753,80	0,00	10 286,00	9 754,50	31 821,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	17 086,00	38 762,50	61 301,20	0,0	12 019,00	19 707,70	28 436,60	0,00	62,00	18,30	21,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Лицет»	18 656,00	56 725,30	67 416,30	0,0	2 993,00	10 220,80	13 075,70	0,00	14 016,00	39 616,50	44 600,90	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	3 703,00	3 841,70	3 726,70	0,0	2 509,00	1 976,10	2 133,60	0,00	221,00	379,60	333,70	0,0	400,00	893,00	403,30	0,0
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	14 203,00	11 610,00	7 955,70	0,0	3 168,00	2 420,30	1 723,00	0,00	996,00	492,20	708,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ФБУЗ СК «СККПЦ № 1»	379 071,00	541 708,50	742 203,60	0,0	198 811,00	253 889,80	302 240,90	0,00	109 000,00	147 243,00	238 353,30	0,0	10 872,00	13 788,90	21 792,50	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			
	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%	2018 год	2019 год	2020 год	%
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	6 101,00	0,00	6 769,60	0,0	2 374,00	0,00	0,00	0,00	526,00	0,00	785,60	0,0	624,00	0,00	25,40	0,0
ООО «Центр ЭКО»	0,00	2 914,30	4 287,80	0,0	0,00	953,40	733,50	0,00	0,00	1 742,30	2 293,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ПЭТСКАН»	7 386,00	14 592,40	89 091,90	0,0	560,00	5 630,80	19 807,50	0,00	5 533,00	5 347,70	37 595,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	378 142,00	369 935,20	380 277,50	0,0	251 778,00	269 072,80	276 113,50	0,00	32 899,00	31 236,70	26 974,80	0,0	10 035,00	10 757,90	10 524,70	0,0
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	778 074,00	781 442,20	815 934,90	0,0	572 616,00	598 750,50	607 659,70	0,00	92 242,00	80 950,00	88 133,00	0,0	21 569,00	18 881,30	18 219,60	0,0
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	0,00	261 130,10	277 424,90	0,0	0,00	179 302,60	203 714,30	0,00	0,00	48 630,50	41 460,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «МИБС - Кисловодск»	0,00	4 206,90	33 143,50	0,0	0,00	870,50	11 155,10	0,00	0,00	1 762,20	8 733,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Эстет»	0,00	4 049,90	9 721,70	0,0	0,00	2 141,90	5 578,70	0,00	0,00	224,80	322,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
АНМО «ПКДЦ»	0,00	34 909,40	37 039,20	0,0	0,00	16 987,40	27 841,20	0,00	0,00	3 108,70	2 254,00	0,0	0,00	0,30	5,60	0,0
ООО «Ставропольский краевой реабилитационный центр»	0,00	0,00	91 964,80	0,0	0,00	0,00	26 639,10	0,00	0,00	0,00	8 254,20	0,0	0,00	0,00	3,90	0,0
ООО «Центр Здоровья»	0,00	0,00	7 027,50	0,0	0,00	0,00	3 067,10	0,00	0,00	0,00	849,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	0,00	0,00	773,80	0,0	0,00	0,00	572,10	0,00	0,00	0,00	10,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ККПАБ»	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Валентина»	0,00	0,00	3 564,30	0,0	0,00	0,00	1 104,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Клиника УЗИ 4Д»	0,00	0,00	545,00	0,0	0,00	0,00	89,10	0,00	0,00	0,00	280,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0

**Сведения о среднемесячной заработной плате работников медицинских организаций за счёт всех источников за 2018 - 2020 годы**

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %
<b>Ставропольский край</b>	<b>50,80</b>	<b>54,25</b>	<b>60,14</b>	<b>10,86</b>	<b>25,93</b>	<b>27,75</b>	<b>31,89</b>	<b>14,92</b>	<b>24,51</b>	<b>26,14</b>	<b>29,02</b>	<b>11,02</b>
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	46,89	49,75	55,46	11,48	23,73	25,22	30,48	20,86	0,00	0,00	37,03	0,00
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	48,52	50,85	53,41	5,03	25,54	27,07	29,71	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	47,46	53,76	64,37	19,74	23,05	25,09	29,89	19,13	0,00	0,00	26,78	0,00
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	47,71	50,43	66,88	32,62	24,29	25,62	37,37	45,86	0,00	0,00	18,14	0,00
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	45,03	50,44	59,44	17,84	23,77	25,66	31,95	24,51	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	48,10	50,92	58,75	15,38	24,86	25,66	29,43	14,69	0,00	0,00	40,21	0,00
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	48,28	49,69	58,88	18,49	24,21	25,81	30,07	16,51	0,00	0,00	28,89	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	49,23	51,00	61,41	20,41	24,64	25,15	32,16	27,87	0,00	0,00	42,81	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	48,57	50,06	52,11	4,10	24,73	24,89	26,52	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	48,09	51,54	61,16	18,67	23,84	25,52	30,56	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	53,54	55,15	62,59	13,49	24,57	26,35	31,37	19,05	0,00	0,00	42,39	0,00
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	48,27	53,34	65,44	22,68	24,02	26,95	33,61	24,71	21,17	20,97	28,28	34,86
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	49,34	50,19	57,74	15,04	24,65	25,37	30,19	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Курская РБ»	51,75	52,96	54,71	3,30	24,66	24,75	26,82	8,36	0,00	6,32	27,44	0,00
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	46,91	51,30	62,37	21,58	23,89	25,78	33,01	28,04	0,00	0,00	28,06	0,00
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	47,82	51,04	60,23	18,01	22,20	24,63	30,04	21,97	22,47	24,37	45,63	87,24
ГАУЗ СК «СП» г. Нефтекумск	47,80	49,35	46,77	-5,23	24,39	28,76	29,08	1,11	23,36	24,37	25,02	2,67
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	49,41	52,31	58,17	11,20	24,94	25,37	30,41	19,87	24,68	25,71	26,26	2,14
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	53,18	52,87	74,71	41,31	25,23	24,45	32,94	34,72	0,00	0,00	31,95	0,00
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	49,05	52,62	60,26	14,52	24,79	26,31	31,08	18,13	24,19	25,25	27,09	7,29

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	47,39	53,75	63,46	18,07	25,45	27,94	34,63	23,94	0,00	24,63	46,81	100,00
ГБУЗ СК «Предгорная РСП»	48,88	51,25	52,45	2,34	24,55	25,51	26,36	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	50,68	50,75	58,94	16,14	24,25	24,90	29,04	16,63	23,57	0,00	34,34	0,00
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	50,30	55,07	62,91	14,24	25,30	27,47	30,51	11,07	24,62	24,97	25,16	0,76
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	48,86	49,92	55,24	10,66	24,78	25,12	29,38	16,96	0,00	0,00	28,54	0,00
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	49,11	53,02	63,78	20,29	24,10	26,05	30,66	17,70	0,00	24,74	45,17	100,00
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	50,75	53,21	57,90	8,81	25,86	26,82	30,90	15,21	24,02	24,83	27,82	12,04
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	49,92	49,55	52,08	5,11	25,94	25,63	26,11	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», г. Будённовск	49,45	49,53	57,16	15,40	24,57	24,85	29,61	19,15	24,35	24,79	31,28	26,18
ГАУЗ СК «Георгиевская СП»	49,09	51,39	53,10	3,33	24,80	25,77	26,80	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГСИБ»	50,49	52,13	113,09	116,94	24,17	25,50	59,40	132,94	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГДБ»	49,27	51,63	55,51	7,32	25,15	27,05	28,20	4,25	0,00	0,00	27,83	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»	47,70	51,70	56,61	9,50	23,85	25,86	28,46	10,05	23,85	25,85	26,58	2,82
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный РД»	47,75	49,91	41,53	-16,79	25,36	26,31	22,83	-13,23	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	47,70	49,24	49,80	1,14	23,87	24,67	25,20	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	46,65	55,36	53,66	-3,07	27,17	30,00	30,20	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Железноводск	47,75	49,03	39,35	-19,74	23,93	24,39	27,26	11,77	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	51,25	65,72	56,16	-9,98	29,39	31,85	34,18	7,32	0,00	0,00	18,36	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный РД»	50,10	51,31	52,43	2,18	24,85	25,03	25,87	3,36	24,17	24,74	24,81	0,28
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	49,12	51,70	54,82	6,03	25,03	25,92	27,27	5,21	24,78	25,41	26,08	2,64
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	47,70	49,92	51,48	4,17	23,85	24,82	25,76	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСП»	49,53	54,62	51,79	-5,18	25,96	28,35	26,18	-7,65	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСИБ»	57,42	56,64	123,16	117,44	24,08	25,00	54,55	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный РД»	51,30	51,11	56,12	9,80	25,83	28,55	31,02	8,65	24,50	27,83	21,29	-23,50
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	51,48	54,93	55,09	0,29	25,94	27,16	29,44	8,39	25,33	25,32	26,06	2,92
ГБУЗ СК «ГБ», г. Невинномысск	50,75	52,91	67,84	28,22	24,88	29,44	35,44	20,38	24,02	26,78	25,77	-3,77
ГБУЗ СК «ГСП», г. Невинномысск	48,49	51,00	52,54	3,02	25,03	25,18	25,97	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 2», г. Пятигорск	52,72	59,21	68,42	15,55	26,58	29,87	39,44	32,04	23,96	26,11	35,36	35,43
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Пятигорск	47,76	51,16	54,92	7,35	24,14	25,62	28,04	9,45	23,92	25,60	26,00	1,56
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный РД», г. Пятигорск	48,24	50,72	64,77	27,70	24,03	25,01	32,53	30,07	24,73	24,77	31,17	25,84
ГБУЗ СК "ГДБ», г. Пятигорск	48,32	50,19	51,88	3,37	24,25	26,10	27,33	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорская ГСИБ»	50,51	50,66	113,26	123,57	25,89	27,28	67,61	147,84	24,65	0,00	54,70	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 3», г. Пятигорск	50,28	52,57	59,08	12,38	24,36	24,82	28,37	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкодиспансер»	48,58	49,41	52,32	5,89	24,20	26,03	27,09	4,07	24,36	25,90	26,50	2,32
ГАУЗ СК «ГСП», г. Пятигорск	48,20	51,67	58,18	12,60	24,30	25,12	26,24	4,46	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ», г. Пятигорск	52,95	58,20	60,47	3,90	26,11	28,15	30,90	9,77	25,00	25,68	25,10	-2,26
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	49,35	51,09	135,85	165,90	24,67	25,79	69,12	168,01	24,67	25,57	66,83	161,36
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	53,23	55,02	63,61	15,61	34,44	36,91	38,34	3,87	25,52	26,96	27,71	2,78
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»	51,66	56,67	54,42	-3,97	26,43	27,34	29,69	8,60	26,90	25,66	26,73	4,17
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	49,82	51,87	53,30	2,76	24,49	25,57	27,01	5,63	24,06	25,26	24,62	-2,53

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	47,64	49,55	51,24	3,41	24,20	25,25	25,93	2,69	27,03	24,07	0,00	-100,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	73,56	78,59	87,34	11,13	39,65	44,07	40,87	-7,26	23,98	26,63	28,12	5,60
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	52,50	53,36	55,71	4,40	26,20	27,16	27,54	1,40	25,33	26,01	26,62	2,35
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	55,47	63,80	65,66	2,92	32,45	37,82	39,32	3,97	25,42	27,75	26,66	-3,93
ГБУЗ СК «ГКБ № 2», г. Ставрополь	48,37	49,47	64,95	31,29	24,18	24,74	36,03	45,63	24,17	24,73	31,81	28,63
ГБУЗ СК «ГДП № 1», г. Ставрополь	47,96	49,75	52,55	5,63	24,75	24,71	25,77	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2», г. Ставрополь	50,23	50,48	53,49	5,96	25,26	25,28	27,04	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 3», г. Ставрополь	50,71	52,62	52,59	-0,06	29,65	31,43	31,18	-0,80	24,20	26,84	26,57	-1,01
ГБУЗ СК «ГКБ СМП», г. Ставрополь	51,98	52,77	54,83	3,90	26,78	27,79	29,46	6,01	24,54	25,58	25,76	0,70
ГБУЗ СК «ГКП № 1», г. Ставрополь	48,21	49,75	54,11	8,76	24,24	25,32	28,54	12,72	23,92	24,78	27,18	9,69
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Ставрополь	53,46	52,10	51,42	-1,31	31,98	30,33	27,30	-9,99	25,54	24,66	26,02	5,52
ГАУЗ СК «ГСП № 1», г. Ставрополь	49,07	51,59	49,82	-3,43	26,98	29,54	30,02	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГСП № 2», г. Ставрополь	47,84	49,90	51,47	3,15	24,26	25,10	25,74	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	50,93	51,61	53,69	4,03	25,47	25,78	26,82	4,03	25,26	25,00	25,56	2,24
ГБУЗ СК «ГКП № 6», г. Ставрополь	48,19	51,72	54,60	5,57	26,83	29,86	32,10	7,50	23,86	24,81	25,72	3,67
ГБУЗ СК «ГККДП», г. Ставрополь	49,11	51,66	53,99	4,51	24,48	25,09	25,89	3,19	24,43	25,13	25,72	2,35
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	57,89	56,97	63,95	12,25	35,80	36,97	41,25	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГП № 3», г. Ставрополь	47,92	49,08	50,83	3,57	26,40	26,62	26,79	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост 2020 к 2019, %
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	48,44	50,07	62,48	24,79	24,25	25,02	32,63	30,42	23,96	24,86	33,18	33,47
ГБУЗ СК «ГКДСП», г. Ставрополь	47,76	49,53	49,59	0,12	23,85	24,79	24,83	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3», г. Ставрополь	49,87	51,03	52,62	3,12	24,60	25,72	26,73	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический диспансер», г. Ставрополь	60,27	58,97	58,40	-0,97	29,85	34,07	29,69	-12,86	0,00	0,00	25,70	0,00
ГБУЗ СК «ГКП № 5», г. Ставрополь	48,82	49,77	52,82	6,13	24,77	26,73	26,37	-1,35	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ССМП»	55,93	59,59	76,20	27,08	31,99	36,62	50,36	37,52	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Ставрополь	55,15	59,56	78,77	32,25	35,79	37,92	46,29	22,07	5,38	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Кисловодск	49,16	56,26	59,23	5,28	29,47	31,73	43,37	36,68	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Пятигорск	49,48	55,29	72,36	30,87	26,57	30,81	42,87	39,14	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	58,53	68,45	67,63	-1,20	28,48	32,49	33,73	3,82	24,43	26,20	28,16	7,48
ГБУЗ СК «Железноводская ГБ»	47,73	51,51	58,63	13,82	24,79	25,92	30,21	16,55	23,86	24,75	28,70	15,96
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	47,27	49,19	58,46	18,85	23,96	25,48	30,15	18,33	23,70	24,73	28,85	16,66
ГБУЗ СК «СКМЦ», г. Ставрополь	49,42	53,14	59,93	12,78	26,07	0,00	33,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2020 году**

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
<b>Ставропольский край</b>			<b>122 873,31</b>
<b>Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, ВСЕГО</b> в том числе:		<b>339</b>	<b>1 565,11</b>
ГБУЗ СК «КККД»	«Ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии»	2	12,24
	«Ультразвуковая диагностика в эндокринологии»	2	12,24
	«Обследование больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	6	28,25
	«Хроническая сердечная недостаточность: современные методы диагностики, лечения и реабилитации»	8	37,66
	«Антикоагулянтная и антиагрегантная терапия в кардиологии»	7	32,96
	«Функциональная диагностика в пульмонологии»	9	42,37
	«Комплексное ультразвуковое исследование магистральных и периферических сосудов»	2	12,24
ГБУЗ СК «СККОД»	«Гиперпластические процессы в органах репродуктивной системы женщины»	1	6,12
	«Функциональная диагностика в пульмонологии»	2	9,42
	«Актуальные вопросы диетологии в онкологии»	1	3,00
	«Принципы ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний»	1	5,65
	«Принципы лучевой терапии саркомы мягких тканей»	1	2,50
	«Актуальные вопросы интенсивной терапии угрожающих состояний в гематологии»	1	12,0
	«Актуальные вопросы ЭКГ-диагностики нарушения функции проводимости сердца»	1	3,50
	«Актуальные вопросы диагностики злокачественных новообразований»	1	2,70
	«Актуальные вопросы диагностики и лечения тромбофилий»	1	10,00

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	«Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики»	1	3,60
	«Актуальные вопросы диагностики и лечения острых лейкозов»	1	3,50
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя	«Актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	40	256,80
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	«Эхокардиография»	1	4,71
	«Основы тотального эндопротезирования тазобедренного сустава»	2	44,00
	«Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики»	1	3,00
	«Актуальные вопросы лабораторной диагностики в гематологии»	1	4,28
	«Микология»	1	5,80
	«Актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ»	9	57,78
ГБУЗ СК «ГКП № 6» г. Ставрополя	«Избранные вопросы кардиологии, диабетологии и неврологии»	2	8,56
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	«Принципы диагностики и методов диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	14	59,92
	«Эхокардиография»	1	4,71
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	«Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей»	16	39,68
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	«Актуальные вопросы диагностики и лечения гиперплазии эндометрия»	4	14,00
	«Правовые основы здравоохранения в Российской Федерации»	2	5,40
	«Аномалии Родовой деятельности»	1	2,70
ГБУЗ СК «СККМЦ»	«Принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	11	47,08
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	«Принципы ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний»	3	16,95
	«Актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	1	6,42
	«Принципы ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний»	2	11,30
	«Принципы диагностики и методы диетической коррекции»	15	64,20

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»		
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	Исследование функции внешнего дыхания	1	2,70
АНМО «СКККДЦ»	«Функциональная диагностика в пульмонологии»	1	4,70
	«Функциональная диагностика в неврологии»	8	37,66
	«Вопросы нейроурологии»	4	24,48
	«Гиперпластические процессы в органах репродуктивной системы женщины»	6	36,73
	«Вакцинопрофилактика на современном этапе»	1	4,28
	«Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта»	3	18,36
	«Ультразвуковая диагностика в эндокринологии»	5	30,60
	«Лучевая диагностика заболеваний молочных желез»	15	70,62
	«Лечебная и оперативная эндоскопия»	2	12,24
	«Молекулярно-биологические исследования в КЛД»	6	25,68
	«Эхокардиография»	5	23,54
	«Вопросы ургентной урологии»	1	6,12
	ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1»	«Актуальные вопросы акушерства и гинекологии»	8
«Периферическая и вегетативная нервная система: клиника и лечение»		5	19,50
«Актуальные вопросы в специальности сурдология-оториноларингология»		1	5,00
«Актуальные вопросы детской хирургии»		1	2,70
«Лапароскопическая хирургия»		1	5,00
«Актуальные вопросы госпитальной эпидемиологии: инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, характеристика и определение случаев»		1	3,00
«Актуальные вопросы изменения ЭКГ при некоторых синдромах, заболеваниях и применении ряда медикаментов»		1	3,50
«Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики плода»		2	5,85
«Актуальные заболевания ЖКТ современного человека»		1	3,90
«Актуальные вопросы сочетания НПВС с препаратами для	2	7,80	

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	профилактики сердечно-сосудистых заболеваний»		
	«Актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров»	3	14,70
	«ЭЭГ: вчера, сегодня, завтра»	2	4,78
	«Актуальные вопросы МР-диагностики заболеваний суставов и позвоночника»	1	3,90
	«Анестезия при операциях на сердце»	1	3,90
	«Актуальные заболевания в гинекологии»	1	3,90
	«Аспекты врожденной эндокринологической патологии у детей»	1	3,90
	«Аспекты эндоскопической хирургии патологии ЛОР- органов»	2	7,80
	«Остеосинтез: вчера, сегодня, завтра»	1	2,39
	«КТ и МРТ органов брюшной полости и малого таза»	1	2,39
	«Современные методы диагностики и лечения фибрилляции и трепетания предсердий у взрослых»	1	3,00
	«Антибиотикорезистентность – что нам грозит?»	1	3,90
	«Актуальные вопросы гинекологии детей и подростков»	1	3,00
	«Современные методы диагностики и лечения варикозного расширения вен нижних конечностей без хронической венозной недостаточности»	1	3,00
	«Актуальные вопросы диагностики злокачественных новообразований»	1	2,70
	«Актуальные вопросы современной терапии обструктивных заболеваний органов дыхания»	1	2,70
	«Терапия болевых синдромов в травматологии и ортопедии»	1	2,70
	«Воспалительные и функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта»	2	8,00
	«Воспалительные и метаболические заболевания суставов и позвоночника»	4	16,00
	«Актуальные вопросы основных симптомов и синдромов при заболеваниях органов пищеварения»	1	3,50

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	«Актуальные вопросы клинических рекомендаций при заболеваниях пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки»	1	3,50
	«Детская офтальмология»	1	3,90
	«Актуальные вопросы диагностики и лечения острого панкреатита2»	2	7,00
	«Лечебная физкультура при болезнях нервной системы и заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата»	1	3,00
	«Современный подход к диагностике и лечению дегенеративных заболеваний крупных суставов (артроз, дегенерация связочного аппарата)»	1	3,00
	«Актуальные вопросы диагностики и лечения мочекаменной болезни»	1	3,00
	«Артериальные гипертензии, гипотензии и хроническая сердечная недостаточность»	1	2,50
	«Актуальная аритмология»	1	5,50
	«Актуальные вопросы в педиатрии»	1	5,50
	«Актуальная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний»	1	5,50
	«Актуальные вопросы гинекологической эндокринологии»	1	4,00
	«Рациональная антибиотикотерапия новорожденных»	5	19,50
	«Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии»	1	3,30
	«Актуальные нефрологические синдромы в практике педиатра»	13	37,70
	«Актуальные вопросы терапии ОРВИ»	1	3,90
	«Актуальные вопросы терапии ОРВИ»	1	3,90
	«Бесплодие в практике гинеколога»	3	14,70
ГБУЗ СК «ГКБ №3» г. Ставрополя	«Избранные вопросы ультразвуковой диагностики лимфатической системы»	1	3,00
	«Функциональные методы исследования в кардиологии»	1	2,50
	«Актуальное в ультразвуковой диагностике патологии сердца и сосудов»	1	1,95
	«Современные принципы антитромботической терапии в кардиологии и ангиологии»	1	6,00
	«Особенности ультразвуковой диагностики сосудов»	1	2,70

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	«Актуальное в ультразвуковой диагностике патологии сердца и сосудов»	2	7,80
	«Актуальные вопросы заболеваний ЛОР органов»	3	9,90
	«Ультразвуковая диагностика сердца в патологии»	1	3,50
	«Артериальные гипертензии, гипотензии и хроническая сердечная недостаточность»	1	2,50
	«Актуальные вопросы диагностики и лечения острого почечного поражения и острой почечной недостаточности»	1	3,00
	«Актуальные вопросы УЗ - диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта»	1	3,50
	«Артериальные гипертензии, гипотензии и хроническая сердечная недостаточность»	2	5,40
	«Актуальные вопросы электрокардиографии»	1	4,20
	«Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе»	2	5,40
	«Электрокардиография в практике врача-клинициста»	1	3,00
<b>Мероприятия по приобретению медицинского оборудования, ВСЕГО</b>		<b>21</b>	<b>73 027,02</b>
в том числе:			
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	Аппарат рентгеновский передвижной палатный в комплекте	1	3 700,00
	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой стационарный с принадлежностями	1	14 500,00
	Аппарат флюорографический цифровой с принадлежностями	1	9 103,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	Наркозно-дыхательный аппарат с принадлежностями, включая монитор пациента прикроватный с принадлежностями	1	3 500,00
	Инкубатор транспортный для новорожденных	1	1 200,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя	Аппарат наркозный с принадлежностями	3	10 296,00
	Аппарат искусственной вентиляции лёгких с принадлежностями	1	2 501,00
ГБУЗ «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	Аппарат «Искусственная почка»	3	6 070,00
	Система водоподготовки для аппарата «Искусственная почка»	1	1 900,00

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	Аппарат искусственной вентиляции лёгких с принадлежностями	3	12 556,76
	Гемодиализный аппарат «Искусственная почка»	2	4 900,00
	Система водопроводки для аппарата гемодиализа	2	1 900,00
	Система ультразвуковая портативная для катеризации вен	1	900,26
<b>Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования, ВСЕГО</b> в том числе:		<b>27</b>	<b>48 281,18</b>
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	Наркозный аппарат в комплекте с газовыми и гемодинамическим монитором Fabius	3	447,34
	томограф компьютерный «LightSpeed» VCT (GE) с принадлежностями	1	3 536,06
	Аппарат искусственной вентиляции лёгких Savina с принадлежностями	7	2 108,28
	Аппарат ИВЛ для новорожденных с увлажнителем	6	1 894,14
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц (на базе шасси КАМАЗ с модульным кузовом)	1	7 000,00
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц (на базе шасси КАМАЗ с модульным кузовом)	1	505,00
	Комплекс рентгеновский диагностический на 2 рабочих места «Мовиплан»	1	409,67
ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	Компьютерный томограф «ОПТИМА СТ 660» с принадлежностями	1	3 500,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» г. Ставрополя	Компьютерный томограф 16 срезов Aquilion 16	1	8 372,50
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	Компьютерный томограф Aquilion 64	1	6 474,00
ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»	Флюограф малодозовый цифровой ФМцс - ПроСкан	1	336,34
ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница»	Анализатор биохимический Mindray BS-380	1	460,00
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	Компьютерный томограф SOMATOM Emotion 16	1	12 437,50
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	Система рентгенодиагностическая PROTEUSXR/a	1	800,35

**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,		
	2019	2020	Отклонение	2019	2020	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
<b>Российская Федерация</b>	<b>1 349 148,47</b>	<b>1 410 876,16</b>	<b>61 727,69</b>	<b>1 326 381,27</b>	<b>2 018 549,10</b>	<b>692 167,83</b>
Адыгейский Республиканский ТФОМС	5 040,82	14 085,36	9 044,54	5 616,73	4 440,87	-1 175,86
Алтайский краевой ТФОМС	957,05	1 522,87	565,82	1 826,00	2 767,48	941,48
Алтайский Республиканский ТФОМС	67,80	71,72	3,92	180,85	126,77	-54,08
Амурский областной ТФОМС	888,01	1 688,38	800,37	1 136,11	1 836,12	700,01
Архангельский областной ТФОМС	2 002,07	1 768,40	-233,67	1 481,91	1 968,23	486,32
Астраханский областной ТФОМС	15 549,06	16 438,22	889,16	30 171,68	27 584,53	-2 587,15
Байконурский ТФОМС	202,64	22,47	-180,17	61,46	48,81	-12,65
Башкортостанский Республиканский ТФОМС	2 547,84	6 035,21	3 487,37	2 477,21	5 993,85	3 516,64
Белгородский областной ТФОМС	3 413,18	3 114,47	-298,71	2 196,36	2 741,26	544,90
Брянский областной ТФОМС	1 687,38	2 938,28	1 250,90	634,83	428,01	-206,82
Бурятский Республиканский ТФОМС	724,79	726,70	1,91	276,16	412,84	136,69
Владимирский областной ТФОМС	2 360,31	1 965,61	-394,70	1 180,90	1 712,69	531,79
Волгоградский областной ТФОМС	12 086,97	12 510,52	423,55	14 863,92	22 046,68	7 182,76
Вологодский областной ТФОМС	906,57	1 655,36	748,79	1 778,92	1 095,00	-683,92
Воронежский областной ТФОМС	6 412,09	7 382,61	970,52	5 904,61	8 997,83	3 093,22
Дагестанский Республиканский ТФОМС	86 265,40	93 092,61	6 827,21	47 078,92	63 696,18	16 617,26
Еврейской АО ТФОМС	118,74	113,27	-5,47	95,11	46,42	-48,69
Забайкальский ТФОМС	853,07	528,41	-324,66	640,79	464,58	-176,21

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,		
	2019	2020	Отклонение	2019	2020	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Ивановский областной ТФОМС	43 268,48	29 081,25	-14 187,23	373,13	357,13	-16,00
Ингушский Республиканский ТФОМС	68 237,98	60 884,07	-7 353,91	4 846,40	11 127,58	6 281,18
Иркутский областной ТФОМС	2 630,80	1 975,67	-655,13	822,63	1 532,06	709,43
Кабардино-Балкарский ТФОМС	118 867,37	126 339,89	7 472,52	28 549,19	90 190,91	61 641,72
Калининградский областной ТФОМС	1 650,83	1 247,32	-403,51	607,80	1 523,30	915,50
Калмыцкий Республиканский ТФОМС	34 409,22	46 858,75	12 449,53	4 554,09	5 231,02	676,93
Калужский областной ТФОМС	2 633,64	2 517,23	-116,41	9 892,59	15 655,95	5 763,36
Камчатский краевой ТФОМС	2 433,92	2 139,92	-294,00	1 512,34	1 698,73	186,39
Карачаево-Черкесский ТФОМС	316 160,90	285 328,94	-30 831,96	80 355,44	128 274,66	47 919,22
Карельский Республиканский ТФОМС	835,73	617,63	-218,10	627,31	655,42	28,11
Кемеровский областной ТФОМС	1 741,55	1 886,16	144,61	517,96	1 810,56	1 292,59
Кировский областной ТФОМС	1 082,09	1 291,81	209,72	2 253,88	6 067,98	3 814,10
Коми Республиканский ТФОМС	2 084,54	1 917,15	-167,39	1 589,36	3 127,95	1 538,59
Костромской областной ТФОМС	1 015,37	987,62	-27,75	418,85	812,37	393,52
Краснодарский краевой ТФОМС	122 421,14	140 923,96	18 502,82	162 450,53	195 499,78	33 049,25
Красноярский краевой ТФОМС	8 553,70	9 245,09	691,39	2 620,40	6 750,55	4 130,15
Крым Республиканский ТФОМС	5 820,77	6 565,86	745,09	8 128,64	10 213,23	2 084,59
Курганский областной ТФОМС	727,95	562,97	-164,98	3 142,37	3 150,19	7,82
Курский областной ТФОМС	1 931,48	2 760,88	829,40	1 088,49	1 860,00	771,51
Ленинградский областной ТФОМС	3 508,30	3 675,76	167,46	10 014,94	13 389,77	3 374,83
Липецкий областной ТФОМС	2 823,20	1 735,83	-1 087,37	1 827,85	2 274,24	446,39
Магаданский областной ТФОМС	863,53	1 054,80	191,27	312,96	2 607,69	2 294,73
Марий Эл Республиканский ТФОМС	772,07	1 039,98	267,91	376,44	501,61	125,17

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,		
	2019	2020	Отклонение	2019	2020	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Мордовский Республиканский ТФОМС	1 204,63	1 691,99	487,36	220,49	175,28	-45,21
Московский городской ТФОМС	82 081,70	96 630,86	14 549,16	369 666,30	572 504,24	202 837,94
Московский областной ТФОМС	44 613,90	55 673,20	11 059,30	110 808,68	216 551,94	105 743,26
Мурманский областной ТФОМС	3 349,99	3 255,75	-94,24	1 272,88	4 190,03	2 917,15
Ненецкий окружной ТФОМС	420,91	989,28	568,37	44,57	654,57	610,00
Нижегородский областной ТФОМС	3 616,88	4 352,55	735,67	4 204,09	5 071,44	867,35
Новгородский областной ТФОМС	259,50	441,14	181,64	825,81	815,52	-10,29
Новосибирский областной ТФОМС	2 210,71	3 431,25	1 220,54	2 439,04	4 053,19	1 614,15
Омский областной ТФОМС	3 648,43	2 894,44	-753,99	900,58	1 495,51	594,93
Оренбургский областной ТФОМС	2 605,34	2 771,56	166,22	1 084,18	1 345,36	261,18
Орловский областной ТФОМС	1 539,29	2 873,22	1 333,93	440,41	620,12	179,71
Пензенский областной ТФОМС	3 287,87	3 172,12	-115,75	1 266,04	1 585,10	319,06
Пермский краевой ТФОМС	2 425,31	2 807,07	381,76	1 251,64	1 082,64	-169,00
Приморский краевой ТФОМС	1 348,11	1 571,21	223,10	321,93	937,72	615,79
Псковский областной ТФОМС	464,59	681,74	217,15	691,94	907,91	215,97
Ростовский областной ТФОМС	64 967,02	78 892,81	13 925,79	150 663,30	174 317,84	23 654,54
Рязанский областной ТФОМС	1 960,49	1 432,50	-527,99	634,38	665,36	30,98
Самарский областной ТФОМС	4 760,60	5 340,36	579,76	4 451,80	4 707,56	255,76
Санкт-Петербургский ТФОМС	31 114,10	37 141,15	6 027,05	123 257,98	203 077,95	79 819,97
Саратовский областной ТФОМС	7 224,55	11 016,45	3 791,90	13 613,58	15 918,58	2 305,00
Сахалинский областной ТФОМС	1 469,74	1 290,05	-179,69	1 335,43	1 003,40	-332,03
Свердловский областной ТФОМС	5 804,65	5 581,12	-223,53	2 301,69	7 032,19	4 730,50
Севастопольский городской ТФОМС	1 896,12	2 427,03	530,91	1 582,08	1 963,60	381,52

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,		
	2019	2020	Отклонение	2019	2020	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Северо-Осетинский ТФОМС	38 786,57	44 174,79	5 388,22	15 405,34	35 893,73	20 488,39
Смоленский областной ТФОМС	1 043,65	978,95	-64,70	1 416,14	2 208,27	792,13
Тамбовский областной ТФОМС	1 850,25	1 070,28	-779,97	1 851,37	1 505,02	-346,35
Татарстан Республиканский ТФОМС	3 451,37	3 885,15	433,78	2 158,27	2 716,18	557,91
Тверской областной ТФОМС	2 039,44	2 337,69	298,25	1 675,56	1 835,18	159,62
Томский областной ТФОМС	1 329,83	731,40	-598,43	930,03	1 936,61	1 006,58
Тувинский республиканский ТФОМС	289,90	336,70	46,80	50,40	443,17	392,77
Тульский областной ТФОМС	2 359,75	2 573,46	213,71	2 205,22	1 662,74	-542,48
Тюменский областной ТФОМС	2 034,62	3 434,15	1 399,53	2 001,10	3 636,45	1 635,35
Удмуртский Республиканский ТФОМС	2 329,63	7 725,57	5 395,94	551,48	808,54	257,06
Ульяновский областной ТФОМС	1 925,28	3 022,55	1 097,27	1 069,18	647,38	-421,80
Хабаровский краевой ТФОМС	1 616,41	1 642,39	25,98	304,37	1 327,69	1 023,32
Хакаский Республиканский ТФОМС	411,51	685,51	274,00	289,44	233,45	-55,99
Ханты-Мансийский окружной ТФОМС	11 966,88	11 318,90	-647,98	6 008,58	8 483,48	2 474,90
Челябинский областной ТФОМС	4 047,97	5 190,38	1 142,41	2 607,30	1 846,11	-761,19
Чеченской Республики ТФОМС	96 549,63	81 855,10	-14 694,53	38 101,27	62 101,17	23 999,90
Чувашский Республиканский ТФОМС	695,87	976,13	280,26	2 658,27	874,53	-1 783,74
Чукотского АО ТФОМС	756,03	576,35	-179,68	31,02	220,82	189,80
Якутский Республиканский ТФОМС	2 733,29	2 191,62	-541,67	1 796,52	1 508,22	-288,30
Ямало-Ненецкий окружной ТФОМС	11 909,05	11 560,54	-348,51	6 596,94	15 838,73	9 241,79
Ярославский областной ТФОМС	2 188,76	1 950,67	-238,09	908,58	1 423,79	515,21

**Сведения о проведённой диспансеризации и профилактических осмотрах отдельных категорий граждан в 2020 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	%
<b>Ставропольский край</b>	<b>484 571</b>	<b>130 399</b>	<b>26,91</b>	<b>125 368</b>	<b>58 455</b>	<b>46,63</b>	<b>519 597</b>	<b>201 966</b>	<b>38,87</b>	<b>2 928</b>	<b>1 349</b>	<b>46,07</b>	<b>3 478</b>	<b>2 151</b>	<b>61,85</b>
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	7 037	2 694	38,28	1 845	2 335	126,56	7 917	6 824	86,19				45	48	106,67
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	5 171	1 181	22,84	866	357	41,22	5 371	1 626	30,27	115	90	78,26	70	58	82,86
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	5 335	2 516	47,16	1 742	1 081	62,06	6 026	2 574	42,71	106	60	56,60	71	0	0,00
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	4 497	1 342	29,84	755	280	37,09	4 836	2 986	61,75	15	7	46,67	34	14	41,18
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	9 094	2 447	26,91	2 279	1 277	56,03	11 115	2 427	21,84	111	104	93,69	92	91	98,91
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	6 018	1 368	22,73	1 200	473	39,42	6 981	1 208	17,30	30	0	0,00	30	0	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	16 610	3 843	23,14	3 902	1 953	50,05	15 183	7 370	48,54	244	76	31,15	146	47	32,19
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	9 614	2 580	26,84	704	1 479	210,09	9 584	4 606	48,06	183	0	0,00	107	00	0,00
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	10 783	2 494	23,13	1 883	458	24,32	13 287	7 404	55,72	137	104	75,91	145	155	106,90
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	13 666	5 751	42,08	2 500	2 018	80,72	13 249	2 013	15,19	93	0	0,00	140	0	0,00

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей- сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	6 900	2 354	34,12	1 398	1 954	139,77	6 439	3 749	58,22	48	46	95,83	44	49	111,36
ГБУЗ СК «Курская РБ»	8 939	2 518	28,17	2 198	979	44,54	11 611	3 623	31,20	16	8	50,00	64	37	57,81
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	6 811	1 899	27,88	1 400	732	52,29	7 813	5 212	66,71	13	8	61,54	35	31	88,57
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	9 903	2 975	30,04	2 000	889	44,45	14 028	2 502	17,84				86	86	100,00
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	10 851	2 832	26,10	2 891	955	33,03	11 627	6 932	59,62	76	71	93,42	140	125	89,29
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	4 060	1 160	28,57	895	400	44,69	4 974	195	3,92	30	42	140,00	22	22	100,00
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	14 557	3 849	26,44	2 646	1 947	73,58	10 826	2 245	20,74	220	0	0,00	90	0	0,00
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	19 140	5 980	31,24	6 742	4 364	64,73	22 418	6 078	27,11	71	71	100,00	116	116	100,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	10 915	4 510	41,32	3 300	1 314	39,82	13 250	5 677	42,85				208	194	93,27
ГБУЗ «Степновская РБ»	3 361	1 225	36,45	1 041	512	49,18	4 196	965	23,00	25	10	40,00	30	39	130,00
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	6 727	1 359	20,20	1 537	622	40,47	6 216	786	12,64				46	45	97,83
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	4 800	1 470	30,63	1 049	255	24,31	4 719	1 899	40,24				21	20	95,24
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	17 999	3 840	21,33	3 953	2 396	60,61	22 012	5 172	23,50	80	71	88,75	180	155	86,11

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 «Краевой центр СВМП № 1»	19 395	3 493	18,01	5 026	914	18,19	21 254	11 312	53,22	40	40	100,00	114	98	85,96
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	22 502	6 282	27,92	4 106	2 263	55,11	23 273	13 209	56,76	136	139	102,21	164	162	98,78
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	26 978	7 163	26,55	8 369	2 060	24,61	29 134	5 169	17,74	377	100	26,53	323	41	12,69
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»							19 094	5 335	27,94	73	0	00,00	122	122	100,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	17 125	3 248	18,97	4 710	1 744	37,03									
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	12 061	2 290	18,99	2 075	589	28,39	7 830	2 341	29,90	140	0	0,00	42	0	00,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»							18 196	5 691	31,28	189	164	86,77	115	0	00,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	12 365	3 281	26,53	2 927	1 268	43,32									
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	7 358	1 675	22,76	1 648	404	24,51									
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	16 919	6 148	36,34	2 507	2 634	105,07	22 624	7 317	32,34	75	41	54,67	200	191	95,50

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 «Пятигорская ГДБ»							33 740	8 404	24,91	124	0	00,00	140	0	00,00
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	18 330	4 137	22,57	5 276	1 767	33,49									
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	7 617	2 259	29,66	1 622	1 414	87,18									
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	7 251	2 377	32,78	1 535	706	45,99									
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	3 877	516	13,31	1 019	1 068	104,81	4 871	3 531	72,49				26	26	100,00
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя							14 305	5 907	41,29				33	0	00,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя							26 870	13 791	51,32	95	65	68,42	61	61	100,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя							26 524	11 837	44,63	32	32	100,00	62	62	100,00
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	16 789	4 871	29,01	10 248	1 338	13,06	2 267	0	0,00						
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	14 912	3 199	21,45	4 692	1 590	33,89									
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	11 555	2 269	19,64	4 147	1 295	31,23	14 320	7 277	50,82	34	0	00,00	50	0	00,00

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей- сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	21 567	5 745	26,64	6 589	4 319	65,55									
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	10 147	3 039	29,95	2 995	911	30,42									
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	5 872	1 645	28,01	1 359	548	40,32	5 716	1 954	34,18				17	0	00,00
ООО «Медис»	518	98	18,92	135	21	15,56									
ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Минеральные Воды	6 403	1 527	23,85	1 684	1 178	69,95									
АНМО «ПКДЦ»	2 861	611	21,36	585	113	19,32									
ГБУЗ СК «СККМПЦ» г. Ставрополя	9 381	2 339	24,93	3 388	1 281	37,81	15 901	14 818	93,19				47	56	119,15

**Динамика госпитализаций оказания высокотехнологичной медицинской помощи по медицинским организациям в 2016 – 2020 годах**

Наименование медицинской организации	Периоды					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
<b>Ставропольский край</b>	<b>6 950</b>	<b>7 505</b>	<b>9 771</b>	<b>11 966</b>	<b>10 881</b>	<b>3 931</b>
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	4 382	4 023	5 165	5 569	4 835	453
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	690	997	1 273	1 802	1 182	492
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	470	672	876	1 086	1 179	709
ООО «Медфармсервис»	312	320	464	1 139	1 146	834
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	74	198	211	212	659	585
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	152	186	193	219		
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	291	331	419	447	394	103
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	23	79	176	295	289	266
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»		21	97	118	210	
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя	110	121	143	179	179	69
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России	34	54	70	101	168	134
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»				85	133	
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	151	115	115	112	112	-39
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	40	65	143	147	105	65
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» г. Ставрополя	82	180	265	259	98	16

Наименование медицинской организации	Периоды					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	113	90	74	70	62	-51
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	16	35	47	61	37	21
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» г. Ставрополя				20	27	
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»		5	24	31	23	
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»					22	
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»					10	
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	8	6	6	7	6	-2
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Минеральные Воды	2	7	10	7	5	3

**Динамика фактических объёмов и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи в Ставропольском крае за 2018 – 2020 годах**

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2018 – 2020 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2018 год, случаев	2019 год		2020 год		2018 год, тыс. руб.	2019 год		2020 год	
		случаев	прирост к 2018 г., %	случаев	прирост к 2019 г., %		тыс. рублей	прирост к 2018 г., %	тыс. рублей	прирост к 2019 г., %
<b>Ставропольский край</b>	<b>9 771</b>	<b>11 966</b>	<b>22,5</b>	<b>10 881</b>	<b>-9,1</b>	<b>1 421 856,00</b>	<b>1 827 671,09</b>	<b>28,5</b>	<b>1 772 048,78</b>	<b>-3,0</b>
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	176	295	67,6	289	-2,0	16 858,54	28 905,22	71,5	34 186,80	18,3

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2018 – 2020 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2018 год, случаев	2019 год		2020 год		2018 год, тыс. руб.	2019 год		2020 год	
		случаев	прирост к 2018 г., %	случаев	прирост к 2019 г., %		тыс. рублей	прирост к 2018 г., %	тыс. рублей	прирост к 2019 г., %
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	47	61	29,8	37	-39,3	5 526,45	7 523,86	36,1	5 633,70	-25,1
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»				22					3 224,47	
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»		80		133	66,3		15 368,68		24 147,23	57,1
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» г. Минеральные Воды	10	7	-30,0	5	-28,6	1 213,23	863,39	-28,8	679,70	-21,3
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	6	7	16,7	6	-14,3	734,14	897,12	22,2	795,86	-11,3
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	211	212	0,5	659	210,8	27 497,04	29 539,46	7,4	119 082,95	303,1
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	193	219	13,5			28 755,67	33 584,73	16,8		

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2018 – 2020 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2018 год, случаев	2019 год		2020 год		2018 год, тыс. руб.	2019 год		2020 год	
		случаев	прирост к 2018 г., %	случаев	прирост к 2019 г., %		тыс. рублей	прирост к 2018 г., %	тыс. рублей	прирост к 2019 г., %
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно- диагностический центр»	419	445	6,2	394	-11,5	43 208,95	59 458,01	37,6	56 001,73	-5,8
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	876	1 086	24,0	1 179	8,6	141 186,70	209 145,10	48,1	247 807,81	18,5
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	115	112	-2,6	112	0,0	16 696,80	17 326,28	3,8	18 005,21	3,9
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	1 273	1 801	41,5	1 182	-34,4	150 272,60	222 148,91	47,8	165 354,56	-25,6
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	143	147	2,8	105	-28,6	21 601,13	22 671,61	5,0	17 585,37	-22,4
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	5 165	5 572	7,9	4 835	-13,2	850 534,77	990 619,94	16,5	881 439,00	-11,0
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница	265	263	-0,8	98	-62,7	35 176,25	36 477,11	3,7	14 234,87	-61,0

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2018 – 2020 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2018 год, случаев	2019 год		2020 год		2018 год, тыс. руб.	2019 год		2020 год	
		случаев	прирост к 2018 г., %	случаев	прирост к 2019 г., %		тыс. рублей	прирост к 2018 г., %	тыс. рублей	прирост к 2019 г., %
№ 2» города Ставрополя										
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя		20		27	35,0		2 205,17		3 779,88	71,4
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	143	179	25,2	179	0,0	14 051,67	23 336,40	66,1	24 243,15	3,9
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроандрологический центр»	24	31	29,2	23	-25,8	2 101,56	2 845,09	35,4	2 187,81	-23,1
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	74	71	-4,1	62	-12,7	8 295,40	7 519,82	-9,3	6 699,13	-10,9
ФГБУ «Северо- Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России	70	101	44,3	168	66,3	8 647,44	13 303,51	53,8	23 348,65	75,5

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2018 – 2020 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2018 год, случаев	2019 год		2020 год		2018 год, тыс. руб.	2019 год		2020 год	
		случаев	прирост к 2018 г., %	случаев	прирост к 2019 г., %		тыс. рублей	прирост к 2018 г., %	тыс. рублей	прирост к 2019 г., %
ООО «Медфармсервис»	464	1 139	145,5	1 146	0,6	30 544,66	78 497,74	157,0	81 989,42	4,4
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	97	118	21,6	210	77,9	18 953,00	25 433,94	34,2	40 152,77	57,9
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»				10					1 468,71	

### Перечень профилей оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2016 – 2020 годах

Наименование профиля	Период				
	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Ставропольский край</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>
Хирургия (абдоминальная)	+	+	+	+	+
Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+
Гастроэнтерология	+	+	+	+	+
Гематология					
Детская хирургия в период новорожденности					
Дерматовенерология					

Наименование профиля	Период				
	2016	2017	2018	2019	2020
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 2016 – 2020 годах**

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
<b>Ставропольский край</b>	<b>6 950</b>	<b>7 505</b>	<b>9 771</b>	<b>11 966</b>	<b>10 881</b>	<b>3 931</b>
Сердечно-сосудистая хирургия	2 007	2 280	3 325	3 806	3 766	1 759
Офтальмология	1 286	945	1 132	2 031	1 899	613
Онкология	902	1 314	1 557	2 066	1 343	441

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
Травматология и ортопедия	798	1 011	961	1 111	1 262	464
Нейрохирургия	824	826	1 163	1 197	1 068	244
Акушерство и гинекология	204	277	452	542	588	384
Урология	379	397	478	495	383	4
Оториноларингология	231	60	226	233	199	-32
Хирургия (абдоминальная)	152	242	228	233	169	17
Неонатология	60	63	66	80	73	13
Гастроэнтерология	9	45	62	67	54	45
Ревматология	59	6	57	33	29	-30
Эндокринология	11	15	17	17	20	9
Хирургия (торакальная)	18	12	33	36	14	-4
Челюстно-лицевая хирургия	10	12	14	19	14	4
Гематология						
Детская хирургия в период новорожденности						
Дерматовенерология						
Педиатрия						

Наиболее востребованные виды высокотехнологичной медицинской помощи в 2016 – 2020 годах

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
Сердечно-сосудистая хирургия	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (1385 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (установка одного стена) (716 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (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)	1 266
	69,00 %	31,40 %	69,80 %	67,00 %	70,40%	
	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (622 госпитализации)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (608 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (775 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)	-86
	31,00 %	26,70 %	23,30 %	23,00 %	14,20 %	
	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	688

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
Офтальмология	оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (513 госпитализаций)	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)	
	40,00	34,10 %	41,80 %	53,00 %	63,20 %	
	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (663 госпитализации)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (499 госпитализаций)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (501 госпитализация)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (687 госпитализаций)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (392 госпитализации)	-271
	51,60 %	52,80 %	44,30 %	34,00 %	20,60 %	
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные	321				

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/уменьшение (+,-)
	2016	2017	2018	2019	2020	
Онкология	циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, РЧТА, ФДТ, лазерная и криодеструкция и др.) при ЗНО, в том числе у детей (488 госпитализаций)	циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (687 госпитализаций)	циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (951 госпитализация)	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 (1 340 госпитализаций)	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 (809 госпитализаций)	
	54,10 %	52,30 %	61,10 %	65,00 %	60,20 %	
	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства,	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства,	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства,	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические	-45



Результаты проведённого социологического мониторинга

Наименование медицинской организации	Количество опрошенных, всего	Удовлетворенность медицинской помощью, %
<b>Ставропольский край</b>	<b>63 963</b>	
ГБУЗ СК «Городская поликлиника» г. Ессентуки	257	100,00 %
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	40	100,00 %
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	176	99,30 %
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	50	99,00 %
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	60	97,50 %
ГБУЗ СК «Кисловодская ДБ»	430	96,90 %
ГБУЗ СК «Советская РБ»	360	94,20 %
ГБУЗ СК «ГП № 5» г. Ставрополя	170	93,90 %
ГБУЗ СК «Курская РБ»	578	93,20 %
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	100	92,90 %
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	1 820	91,60 %
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	1 240	90,10 %
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	620	89,20 %
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	620	88,80 %
ГАУЗ СК «ГП № 3» г. Ставрополя	130	88,50 %
ГБУЗ СК «СККМЦ» г. Ставрополя	800	88,20 %
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	855	87,60 %
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	40	87,50 %
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	702	85,20 %
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	926	84,00 %
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	570	82,40 %
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	110	80,30 %
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	20 261	80,29 %
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	640	80,20 %
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	1 483	78,20 %
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	5 706	78,15 %
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	458	78,10 %
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	150	77,30 %
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	875	75,10 %
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	13 740	72,70 %
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	1 692	69,92 %
ГБУЗ СК «КЦСВМП № 1» г. Будённовска	300	69,90 %
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	931	66,80 %

ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	550	66,10 %
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	2 196	65,55 %
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Железноводска	1 117	65,27 %
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	440	62,40 %
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	668	60,64 %
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	263	53,60 %
ГБУЗ СК «Невинномысская ГБ»	769	49,40 %
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	470	49,00 %
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	600	37,40 %

I. Организационная структура системы обязательного медицинского страхования	2
II. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	24
III. Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	47
IV. Финансовое обеспечение и реализация приоритетных направлений и мероприятий	59
V. Развитие технологий бережливого производства	89
VI. Информатизация обязательного медицинского страхования	91
VII. Организация защиты прав застрахованных лиц экспертного контроля	124
VIII. Контроль за соблюдением законодательства и использованием средств	145
<b>Приложения</b>	
Приложение 1	150
Приложение 2	152
Приложение 3	157
Приложение 4	164
Приложение 5	172
Приложение 6	177
Приложение 7	184
Приложение 8	188
Приложение 9	192
Приложение 10	204

**Редакционная коллегия:**

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

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края, 2021. 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](mailto:Info@tfomssk.ru), сайт [www.tfomssk.pф](http://www.tfomssk.pф)



