



ТФОМС

Ставропольского края

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ



ОТЧЁТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ В 2023 ГОДУ

17 мая 2024 года

© ТФОМС СК, 2024, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 267, тел. (8652) 94-11-25,
e-mail: info@tfomssk.ru

I. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

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



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

Схема 1. Организационная структура системы ОМС Ставропольского края

Система ОМС на территории Ставропольского края в 2023 году представлена:

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

■ 2 страховыми медицинскими организациями: АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе и Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»;

■ 143 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по территориальной программе обязательного медицинского страхования, из них 91 – государственной системы здравоохранения (63,64 % от общего числа медицинских организаций), в том числе – 3 подведомственных федеральным органам исполнительной власти, 88 – исполнительному органу региональной власти, а также 52 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 36,36 % 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 деятельность. Кроме того, для обеспечения доступности обращения застрахованных лиц в фонд с целью защиты их прав и законных интересов, а также для реализации многоуровневой системы контроля реализации территориальной программы ОМС фондом созданы межрайонные филиалы.

В рамках выполнения вменённых функций особое внимание ТФОМС СК было уделено приоритетным направлениям деятельности на 2023 год, которые в качестве таковых определены правлением фонда:

- совершенствование учёта сведений о застрахованных лицах за счёт развития инструментов информационного взаимодействия с ФОМС, автоматизации обработки ответных сообщений сервисов Федерального единого регистра застрахованных лиц и разбора ошибок идентификации граждан;

- совершенствование тарифной политики и системы контроля качества планирования исполнителями медицинской помощи, предоставляемой бесплатно согласно территориальной программе ОМС;

- внедрение риск-ориентированного подхода в деятельность по защите прав и законных интересов застрахованных граждан, в том числе в систему регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых медицинских организаций.

В 2023 году деятельность ТФОМС СК была организована в соответствии с Федеральным законом для выполнения поставленных задач.

Структура застрахованного по ОМС населения

По ОМС застрахованы 92,18 % жителей Ставропольского края. Согласно данным регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц (далее – РСЕРЗ СК), численность лиц, застрахованных по ОМС по состоянию на 1 января 2023 года, составила 2 665 090 человек.

Таблица 1

Численность лиц, застрахованных по ОМС

Отчётная дата	Всего	В том числе				Из них дети: лица от 0 до 18 лет	%
		работающие	%	неработающие	%		
01.01.2021	2 687 635	904 979	33,67	1 782 656	66,33	577 424	21,48
01.01.2022	2 684 552	918 283	34,21	1 766 269	65,79	576 230	21,47
01.01.2023	2 665 090	948 351	35,58	1 716 739	64,42	572 052	21,46

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 – 948 351 человек (35,58 % от общей численности застрахованных лиц);

■ неработающих – 1 716 739 человека (64,42 % от общей численности застрахованных лиц).



Диаграмма 1. Структура застрахованного по ОМС населения

Сохраняется некоторое количество застрахованных в крае жителей других регионов России, преимущественно жителей соседних республик Северо-Кавказского федерального округа и ближайших субъектов: Краснодарского края и Ростовской области. В сравнении с данными 2011 года общее число застрахованных в крае жителей других субъектов сократилось в три с половиной раза (3,78) и составило 7 297 человек или 0,27 % застрахованных в крае лиц.



Диаграмма 2. Динамика страхования граждан, проживающих в других субъектах

В крае застрахованы по ОМС 7 318 иностранных граждан (0,27 % застрахованных), из которых 5 999 (81,98 %) – неработающие. Наибольшее число неработающих застрахованных лиц, как и ранее составляют граждане Армении, Украины, Азербайджана, Узбекистана и Грузии, на долю которых приходится 73,93 % застрахованных в крае неработающих иностранцев.

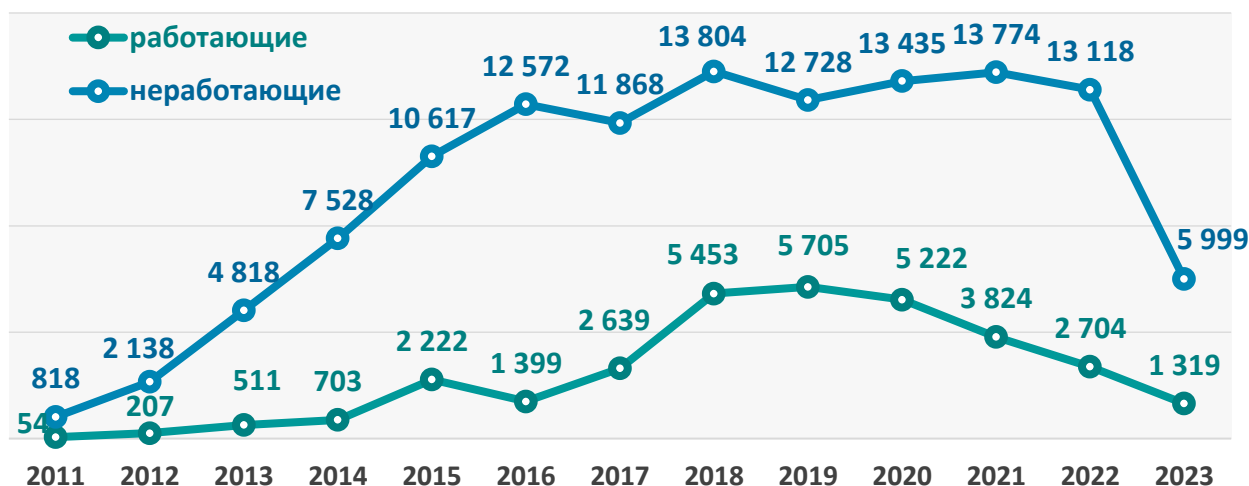


Диаграмма 3. Динамика страхования иностранных граждан

Общее количество застрахованных по ОМС в крае лиц по сравнению с данными на 1 января 2022 года сократилось на 19 462 человека. 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 2023 года – 19 747, в том числе 16 900 военнослужащих срочной службы).

Также по данным Росстата в Ставропольском крае продолжает иметь место естественная убыль населения (за 2020 год – 8 679, за 2021 год – 15 610, за 2022 год – 8 520).

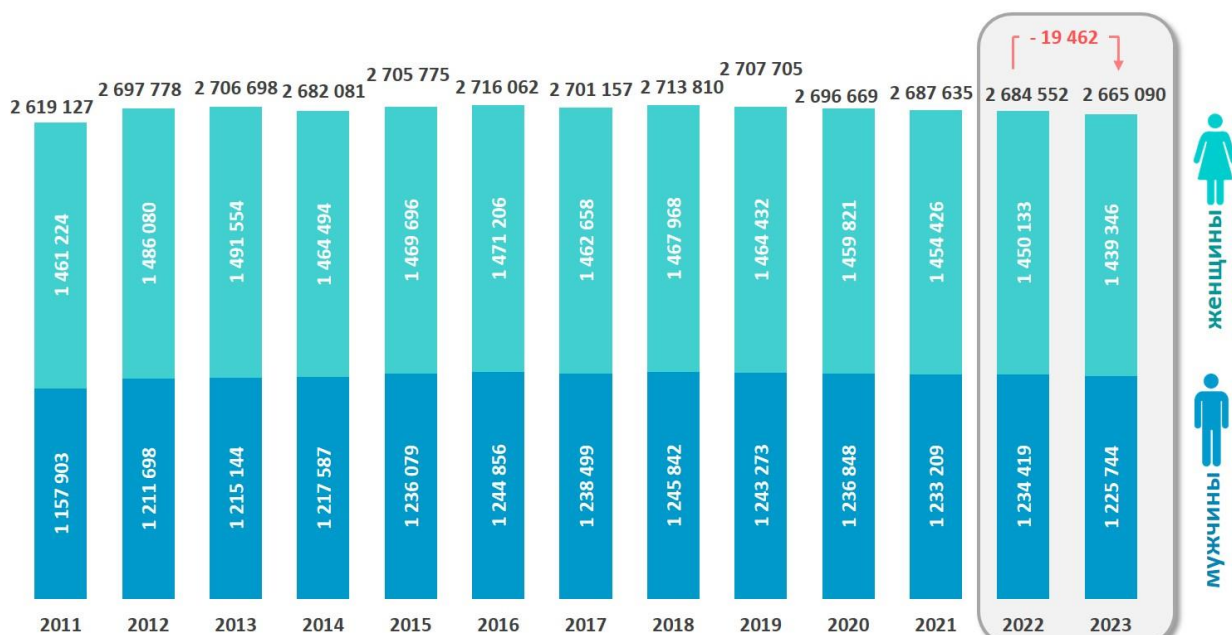


Диаграмма 4. Динамика количества и структура застрахованных лиц

Кроме того, в течение трёх последних кварталов 2022 года ТФОМС СК проводилась работа по наполнению сведениями о застрахованных лицах единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации (далее – ЕРН), уполномоченным оператором которого определена Федеральная налоговая служба. Особенная важность проведённой ТФОМС СК работы в этом направлении обусловлена тем, что с 1 января 2026 года ЕРН станет единственным эталонным и обязательным источником сведений о гражданах для всех органов, оказывающих государственные и муниципальные услуги.

С 1 января 2023 года сведения из ЕРН стали доступны уполномоченным органам государственной власти для их получения через систему межведомственного взаимодействия как в режиме рассылки по мере обновления, так и по запросу в рамках оказания государственных или муниципальных услуг.

В итоге специалистам ТФОМС СК стал доступен новый источник сведений – ЕРН, который аккумулирует сведения о гражданах всех участников системы межведомственного электронного взаимодействия. Данные, полученные из ЕРН, позволили провести гибкую многофакторную верификацию данных и выявить записи о застрахованных лицах являющиеся дублирующими записями между регионами Российской Федерации, снять с учёта 8 130 «дублей».

Кроме того, полученные из ЕРН более полные сведения о застрахованном лице, позволили повторно обработать полученные из ЗАГС сведения о факте регистрации смерти застрахованного лица и дополнительно снять с учёта 2 365 застрахованных лиц.

Меры, предпринятые Правительством Российской Федерации и Правительством Ставропольского края, по поддержке занятости в условиях внешнего санкционного давления, позволили стабилизировать рынок труда, и создали условия для его роста. Данные РСЕРЗ СК отображают объективную, прогнозируемую ситуацию. Полученные от ФНС сведения на 1 января 2023 года показали увеличение доли работающего населения на 1,37 процентных пункта к уровню 2022 года в прошлом периоде (прирост составлял 0,54 процентных пункта). Если говорить об абсолютных величинах, то прирост составил 30 065 человек и численность работающих застрахованных по ОМС лиц в крае составила 948 348 человек (35,58 %).

Из работающего населения Ставропольского края 24,85 % или 235 629 человек трудоустроены за его пределами, в том числе в г. Москве – 70 435 человек, в Краснодарском крае – 31 083 человека, в г. Санкт-Петербурге – 20 184 человека, в Ростовской области – 19 454 человек, в Московской области – 17 128 человек, в Самарской области – 7 735 человек, в Карачаево-Черкесской Республике – 7 077 человек, а в Ханты-Мансийском автономном округе – 3 046 жителей Ставропольского края.

Из них 55,76 % мужчины, а 44,24 % женщины:

- дети от 0 до 15 лет – 130 человек;
- преимущественно трудоспособное население 16 - 64 лет – 231 062 человека;
- лица 65 лет и старше – 4 437 человек.

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



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

Соотношение работающего и неработающего застрахованного населения трудоспособного возраста показывает, что муниципальными образованиями, обеспечивающими лучшие показатели занятости трудоспособных застрахованных лиц старше 16 лет, продолжают оставаться города Невинномыск (62 % жителей трудоустроены), г. Ставрополь (61,38 %), и г. Лермонтов (57,61 %), а также Будённовский, Минераловодский и Красноводский районы.

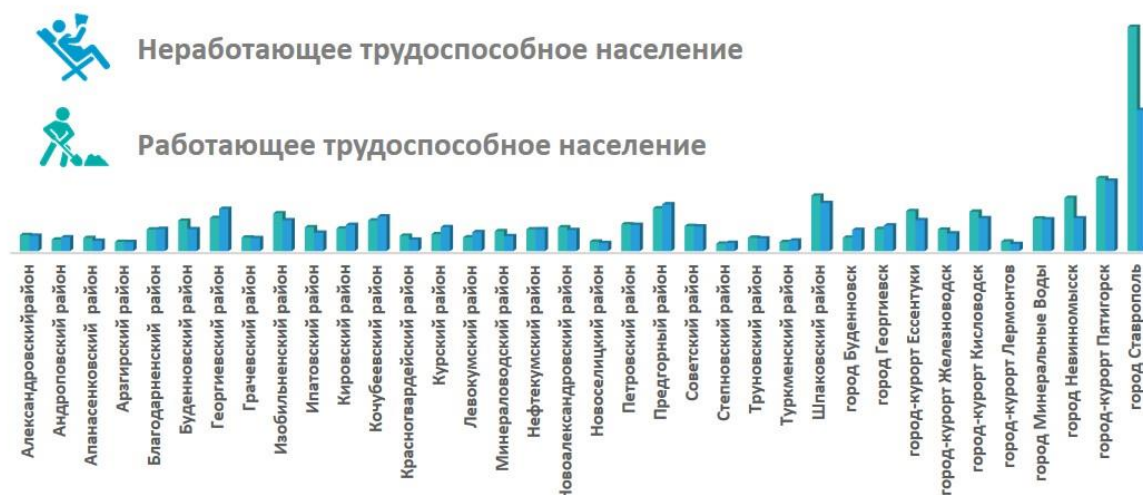


Диаграмма 6. Соотношение работающих и неработающих трудоспособных жителей края

Соответственно статус неработающего установлен 1 716 739 застрахованным лицам. Доля неработающего населения Ставропольского края продолжает оставаться значительной и составляет 64,42 % застрахованных по ОМС в крае лиц, за которых взносы в систему ОМС платит региональный бюджет.

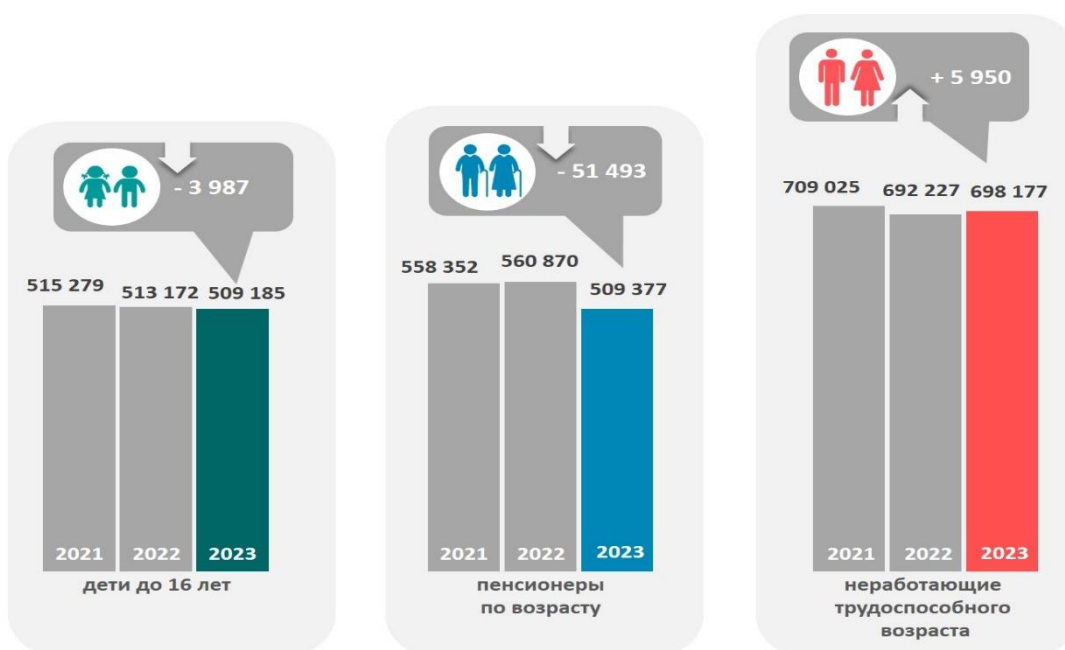


Диаграмма 7. Анализ динамики неработающего населения в разрезе возрастной структуры

Анализ доли неработающего застрахованного населения в разрезе муниципальных образований Ставропольского края позволяет констатировать сохраняющееся «лидерство» неработающего населения в Курском районе, в городе Будённовск, в Георгиевском районе, а также в городе Георгиевск (свыше 71 % застрахованных по ОМС жителей). При этом среднее значение доли неработающего населения по сравнению с 2022 годом снизилось на 1,37 %.

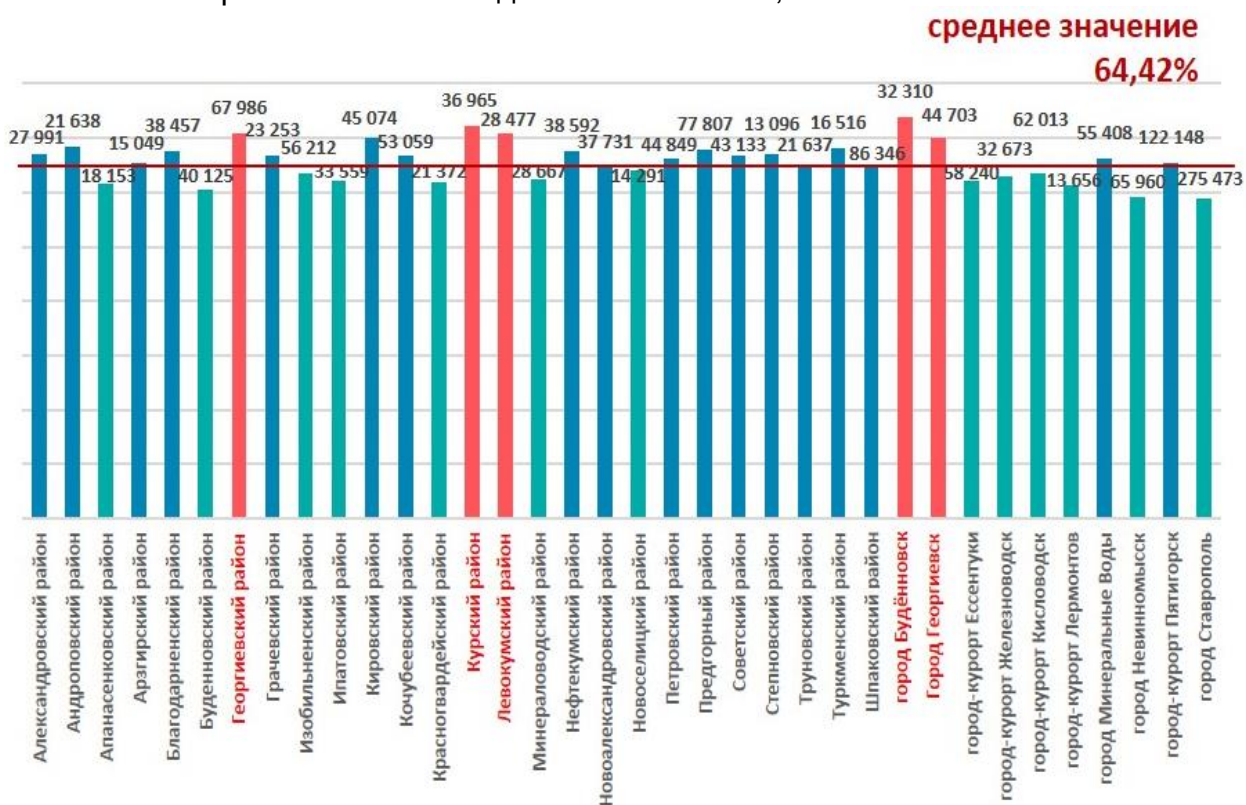


Диаграмма 8. Количество неработающего населения в разрезе муниципальных образований в сравнении со средним значением

Количество муниципальных образований, имеющих значительное превышение доли неработающего населения над средним значением по краю по сравнению с прошлым периодом снизилось: из антирейтинга вышли Андроповский, Кировский и Нефтекумский районы.

Ситуация в городе Будённовск, который являясь городом краевого значения, крупным промышленным и административным центром, на протяжении последних 5 лет входит в число «лидеров» антирейтинга по доле неработающего населения, на протяжении двух последних лет понемногу улучшается (в 2021 году снижение составило 0,54 %, в 2022 году снижение составило 1,12%), но все равно остается стабильно проблемной: на 1 января 2023 года доля неработающих застрахованных лиц составила – 73,82 % при среднем значении по краю 64,42 %.

ВЫПУСК И ОБРАЩЕНИЕ ПОЛИСОВ ОМС

С 1 декабря 2022 года Федеральный закон определяет полис ОМС как уникальную последовательность символов в машиночитаемом виде, которая присваивается сведениям о застрахованном лице в Едином регистре застрахованных лиц, то есть полис ОМС стал цифровым. С этого момента прекращен его выпуск в виде формализованного бланка установленного образца. При этом застрахованное лицо вправе по заявлению получить в страховой медицинской организации полис ОМС в виде документа на материальном носителе – выписки из Единого регистра застрахованных лиц, включающей информацию о застрахованном лице и графическое изображение цифрового кода полиса ОМС. Дополнительно реализована возможность самостоятельно получить полис ОМС в виде штрихового кода, выполненного посредством использования портала «Госуслуги», и записать его на материальный носитель цифровой информации.

Полис ОМС стал выпускаться для застрахованного в виде выписки из Единого регистра застрахованных лиц в online-режиме в день обращения в страховую компанию или к сервисам портала «Госуслуги».

За отчетный период 190 964 застрахованных лиц по-новому реализовали своё право на выбор или замену страховой компании, 38 236 – через сервис портала «Госуслуги» и в тот же момент получили возможность распечатать выписку из Единого регистра застрахованных лиц, то есть получить цифровой полис ОМС на материальном носителе.



Диаграмма 9. Сервисы ЕПГУ: динамика использования жителями Ставропольского края

Это стало возможным за счёт развития инструментов автоматизированного информационного взаимодействия с Федеральным единым регистром

застрахованных лиц, реализация которых с использованием технологий SOAP-сервисов позволило обеспечить информационное взаимодействие в online-режиме.

Кроме того, это позволило ввести проактивное страхование для новорождённых, при котором записи в Едином регистре застрахованных лиц формируются автоматически на основании сведений о факте регистрации рождения, полученных от информационной системы ЗАГС через систему межведомственного электронного документооборота.

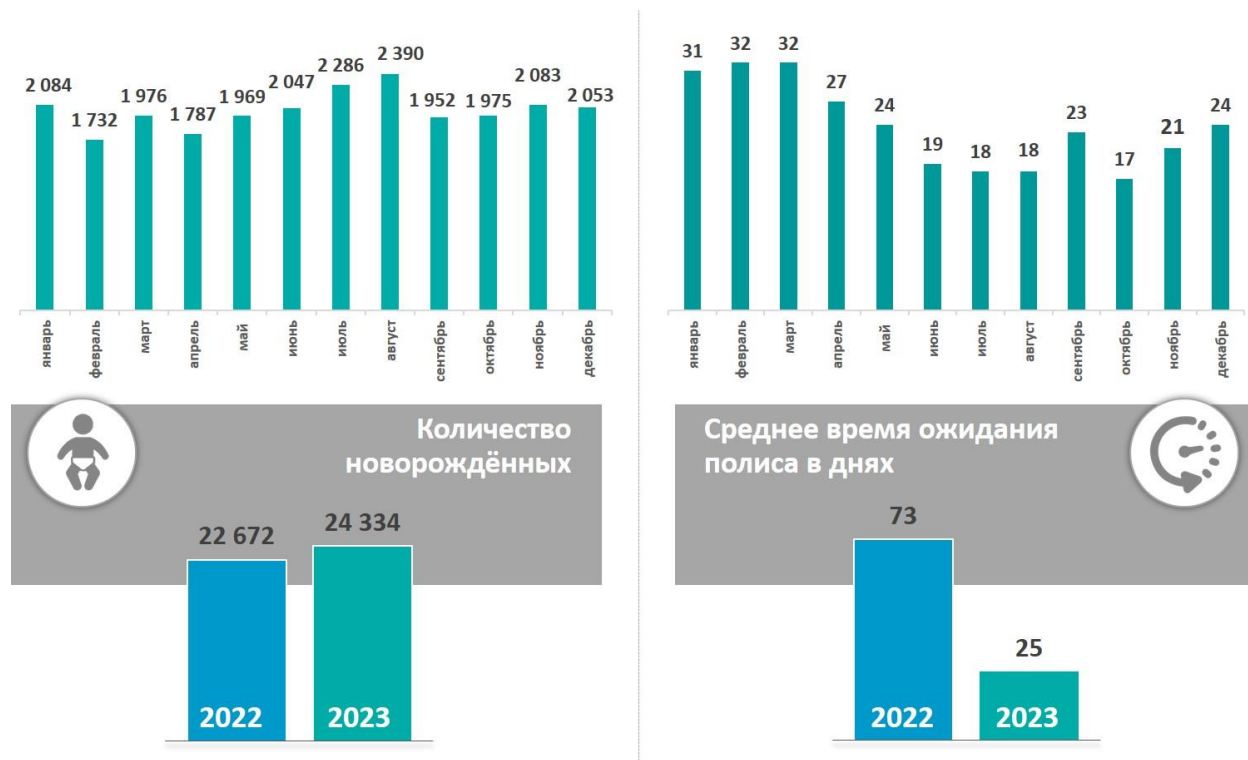


Диаграмма 10. Динамика получения полиса ОМС для новорождённых на территории Ставропольского края

Это позволило сократить среднее время «ожидания» ребёнком документа об обязательном медицинском страховании (среднее время от даты рождения до момента получения полиса) с 74 суток в 2022 году до 25 суток в 2023 году, и в настоящий момент – это преобладающее время поступления сведений из ЕГР ЗАГС.

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 2023 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 2023 году деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края осуществляли подразделения двух страховых медицинских организаций: Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе. При этом сложилось устойчивое распределение страхового «портфеля» между страховыми медицинскими организациями.

Таблица 2
Организация подразделений страховых компаний на 31 декабря 2023 года

Наименование СМО	Численность застрахованных лиц	Процент от общего числа застрахованных	Количество пунктов выдачи полисов ОМС	Страховые представители 1-го уровня		Страховые представители 2-го уровня		Страховые представители 3-го уровня	
				Количество	На 1-го страхового представителя (тыс. чел.)	Количество	На 1-го страхового представителя (тыс. чел.)	Количество	На 1-го страхового представителя (тыс. чел.)
Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ - Мед»	724 675	27,53	9	17	42,63	2	362,34	6	120,78
АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе	1 907 265	72,47	40	28	68,12	47	40,58	12	158,94

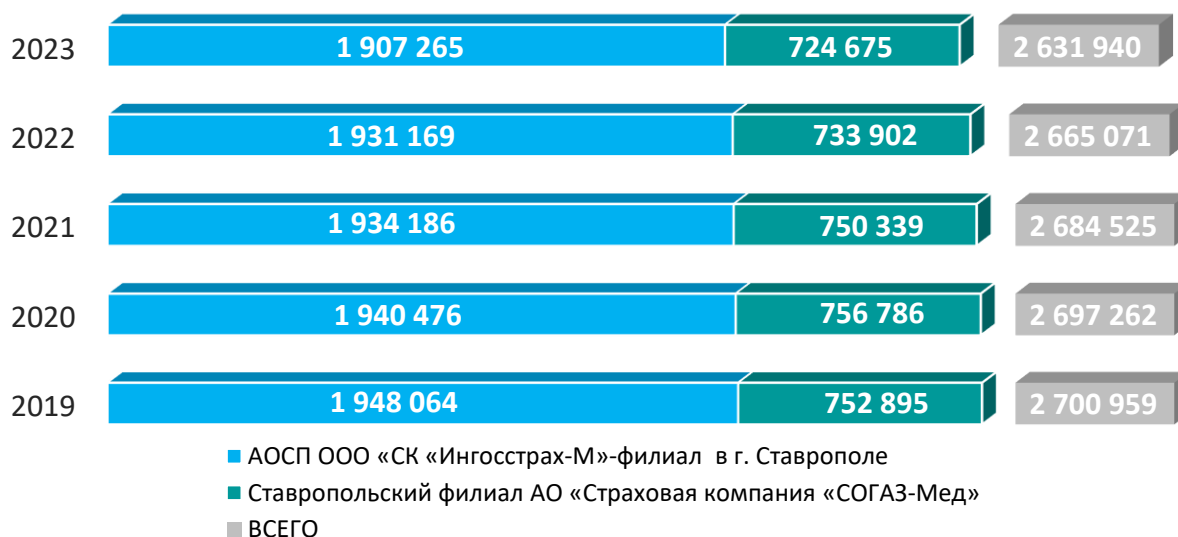
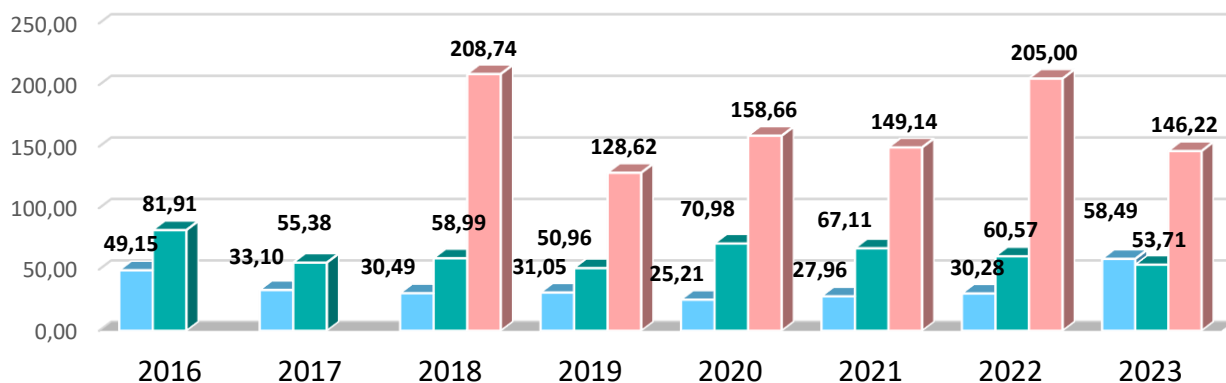


Диаграмма 11. Динамика распределения застрахованных лиц между страховыми компаниями



- Количество застрахованных лиц на одного страхового представителя 1 уровня, тыс. чел.
- Количество застрахованных лиц на одного страхового представителя 2 уровня, тыс. чел.
- Количество застрахованных лиц на одного страхового представителя 3 уровня, тыс. чел.

Диаграмма 12. Динамика нагрузки на одного страхового представителя в Ставропольском крае

В 2023 году ТФОМС Ставропольского края в целях повышения осведомленности граждан об их правах в системе ОМС и популяризации института страховых представителей впервые организовал и провел конкурс между специалистами страховых компаний на звание «Лучший страховой представитель Ставропольского края». В конкурсе приняли участие 11 страховых представителей 1 и 2 уровней Ставропольского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ - Мед» и АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе.



Фото 1. Торжественное подведение итогов первого конкурса страховых представителей

Конкурсное испытание предусматривало оценку видеовизиток и результатов творческого состязания, принятие звонков от застрахованных граждан, тестирование на знание нормативных документов и оценку уровня общения с застрахованными.

По итогам конкурсного отбора лучшим страховым представителем 1-го уровня названа Степанян Галина – представитель Ставропольского филиала компании «СОГАЗ-Мед». Первое место в конкурсе страховых представителей 2-го уровня присуждено Зиборовей Виктории, также представителю страховой компании «СОГАЗ-Мед».

Система оказания медицинской помощи населению

В 2023 году в реестре медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края зарегистрировано 167 медицинских организаций, включено в перечень территориальной программы ОМС 149 медицинских организаций, осуществляющих деятельность на территории Ставропольского края, в том числе 91 – государственной системы здравоохранения (61,07 % от общего числа медицинских организаций): 3 подведомственных федеральным органам исполнительной власти и 88 – министерству здравоохранения края, а также 58 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 38,93 % от общего числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

По результатам оценки эффективности деятельности медицинских организаций в целях определения возможности реализации заявленных медицинской организацией объёмов медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС включены в список для распределения объёмов предоставления медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС и оказывали застрахованным лицам медицинскую помощь по ОМС 143 медицинских организаций (в 2022 году – 137). В их структуре доля медицинских организаций негосударственной формы собственности увеличилась и составила 36,36 % (в 2023 году – 52 организации, в 2022 году – 48), из них 59,61 % частных медучреждений – это поликлиники, включая стоматологии, 40,39 % – больницы, в том числе специализированные, санаторно-курортные организации, а также различные медицинские центры.

Таблица 3

Динамика числа самостоятельных медицинских организаций в сфере ОМС
в 2021-2023 годах

Наименование показателя	Количество организаций			Отклонение показателя 2023 и 2022 годов, %
	2021 год	2022 год	2023 год	
Больницы (кроме участковых и специализированных)	44	43	43	0,00
Специализированные больницы	7	6	6	0,00
Родильные дома	4	4	4	0,00

Санаторно-курортные организации	2	2	2	0,00
Медико-санитарные части	1	0	0	0,00
Диспансеры	5	5	5	0,00
Клиники	1	0	0	0,00
Поликлиники (кроме стоматологических)	36	36	38	5,55
Стоматологические поликлиники	19	23	26	+13,04
Центры	14	16	17	+6,25
Станции скорой медицинской помощи	2	2	2	0,00
Всего	135	137	143	4,38

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

ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Первый уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края:

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

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

- скорой медицинской помощью.

Первичную медико-санитарную помощь населению края оказывают в 45 поликлиниках, в 26 районных больницах и 17 городских, 10 краевых лечебных учреждениях. На амбулаторном этапе сегодня оказывается, имеющая особое значение для поддержания здоровья нации, профилактическая помощь, развивается неотложная помощь и обеспечивается лечение заболеваний.

Для реализации профилактического направления первичной медико-санитарной помощи, формирования здорового образа жизни на территории края функционируют 10 центров здоровья, основным направлением деятельности которых является профилактика заболеваний путём влияния на модифицируемые факторы риска их развития на основе анализа наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Из них:

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

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

г. Пятигорска, ГБУЗ СК «Советская районная больница», ГБУЗ СК «Петровская районная больница»).



Схема 3. Схема размещения Центров здоровья на территории Ставропольского края

Одной из приоритетных задач регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» является повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи жителям края, особенно, проживающим в малонаселённых и отдалённых территориях. С этой целью в течение 2021-2023 годов в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» было закуплено и направлено в районы края 37 передвижных медицинских диагностических рентгеновских комплексов общего назначения и 9 кабинетов передвижной маммографии, а также 4 передвижных медпункта (ФАП) в Андроповский, Курский, Нефтекумский и Новоалександровский районы.

Ставропольский край успешно реализует региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение». Первичным звеном в структуре онкологической службы является онкологический кабинет. В каждой территории края открыты первичные онкологические кабинеты, в которых работают сертифицированные врачи-онкологи.

С 2019 году в крае создаются центры амбулаторной онкологической помощи, цель которых оказание первичной медико-санитарной помощи онкобольным в амбулаторных условиях и дневном стационаре, комплексная и своевременная диагностика основных видов злокачественных новообразований, проведение реабилитационных мероприятий после специального противоопухолевого лечения, анализ случаев позднего выявления онкологии и случаи смерти в течение первого года с момента установления диагноза, оценка эффективности и переносимости лечения.



Схема 4. Схема размещения онкологических кабинетов на территории Ставропольского края

С 2022 года первичное звено здравоохранения стимулируется за достижение показателей результативности деятельности медицинской организации, перечень которых разработан Минздравом России.

Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций включает 25 показателей, оценивающих эффективность профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения, охват вакцинацией по блокам взрослое/детское население и оказание акушерско-гинекологической помощи. Проводятся учёт и оценка доли посещений с профилактической целью (в том числе на дому) показателей проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров (включая их результаты, выраженные в количестве впервые диагностированных болезней системы кровообращения, дыхания, злокачественных новообразований, сахарного диабета), выполнения плана вакцинации, уровень охвата профилактическими мероприятиями пациентов, имеющих хронические заболевания и риск преждевременной смерти, организация диспансерного наблюдения.

Для детских поликлиник критериями являются охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок, показатели диспансерного наблюдения детей, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата, глаз, органов пищеварения, систем кровообращения, эндокринных заболеваний.

Для женских консультаций – показатели разъяснительной работы о необходимости сохранения беременности, охват женщин, состоящих на учёте по

поводу беременности и родов, антенатальным скринингом, выявление онкологических заболеваний репродуктивных органов.

Для стимулирования медицинских организаций в отчётном году запланировано более 53 млн. рублей. Таким образом, медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь прикреплённому населению, получают финансирование, зависящее не только от количества прикреплённого населения или количества оказанных услуг, но и от показателя здоровья этого прикреплённого населения.

С учётом фактического выполнения показателей, медицинские организации распределяются на три группы: I группа – выполнившие до 40,00 %, II группа – выполнившие от 40,00 – 60,00 % и III группа – выполнившие свыше 60,00 %. Медицинские организации, фактическое значение выполнения показателей которых не менее 40,00 % по всем блокам, считаются достигнувшими результата. Индикаторами выполнения являются прирост или уменьшение показателя по сравнению с предыдущим периодом, или достижение планового показателя.

С момента внедрения данного подхода к оценке деятельности медицинских организаций в амбулаторных условиях ТФОМС СК проводил работу по выявлению наиболее типичных и распространённых ошибок, препятствующих достижению значений показателей результативности и анализировал причины их появления и принимал меры для их скорейшего решения.

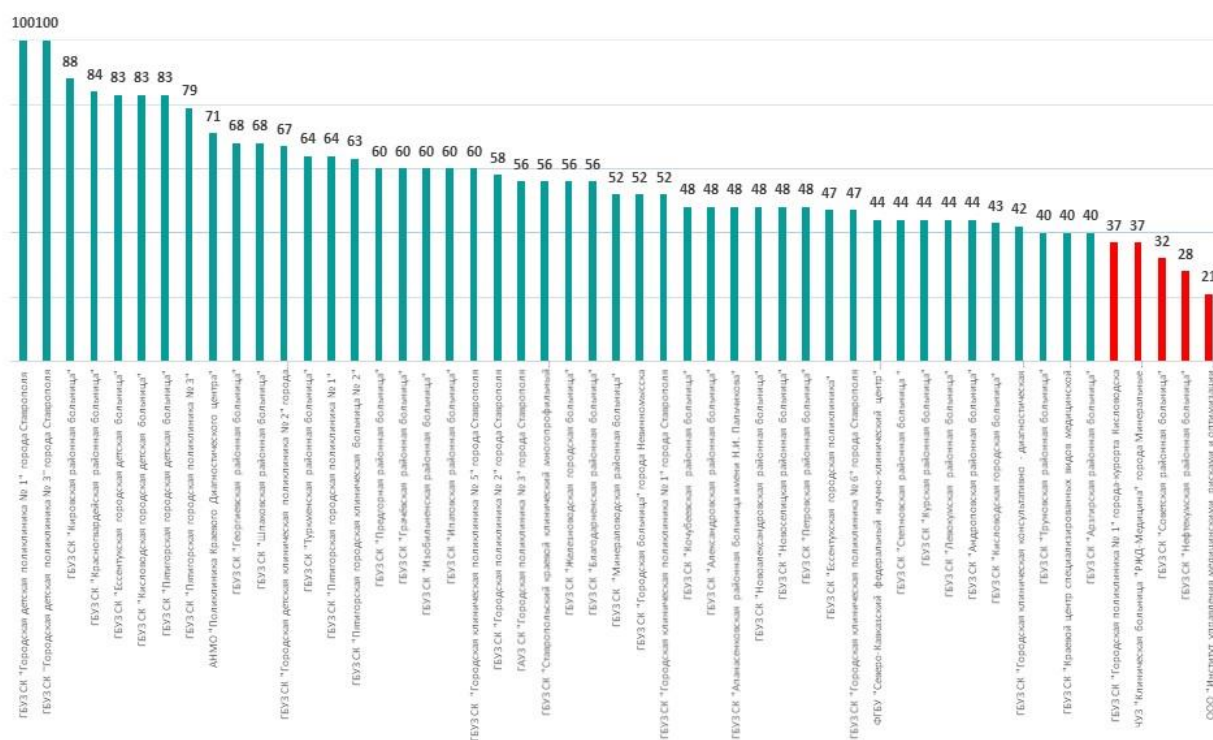


Диаграмма 13. Достижение показателей результативности деятельности медицинскими организациями на территории Ставропольского края, %

В результате проделанной работы по итогам 2023 года достигли выполнения целевых значений 46 медицинских организаций из 51 участвующей в оценке достижения значений показателей результативности, из них:

- 26 медицинских организаций достигли от 40,00 до 60,00 % показателей, им дополнительно перечислено более 21 млн рублей;

- 20 медицинских организаций достигли свыше 60,00 % показателей, им направлено свыше 32 млн рублей.

Не достигли выполнения 40,00 % показателей и не получили стимулирующие выплаты 5 медицинских организаций.

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 13 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.

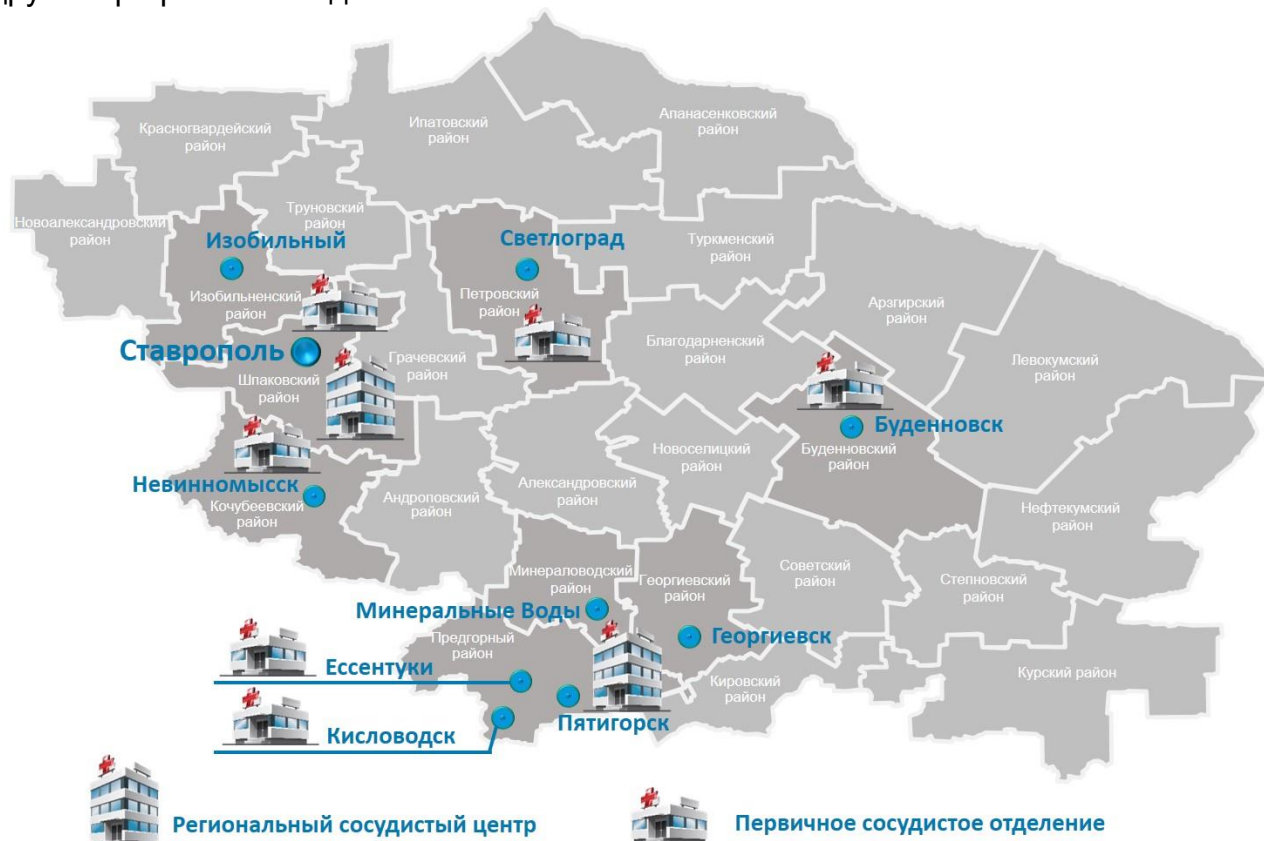


Схема 5. Схема размещения Региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений на территории Ставропольского края

В крае успешно реализуются мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых для пациентов с острым коронарным синдромом организованы региональные сосудистые центры в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», в ГБУЗ СК «Городская клиническая больница», г. Пятигорск и для больных с острым

нарушением мозгового кровообращения региональный сосудистый центр в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» и первичные сосудистые отделения в ГБУЗ СК «Городская клиническая больница», г. Пятигорск, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница», г. Пятигорск, ГБУЗ СК «Городская больница», г. Невинномысск, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3», г. Ставрополь, ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1», г. Будённовск, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» и ГБУЗ СК «Петровская районная больница», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница».

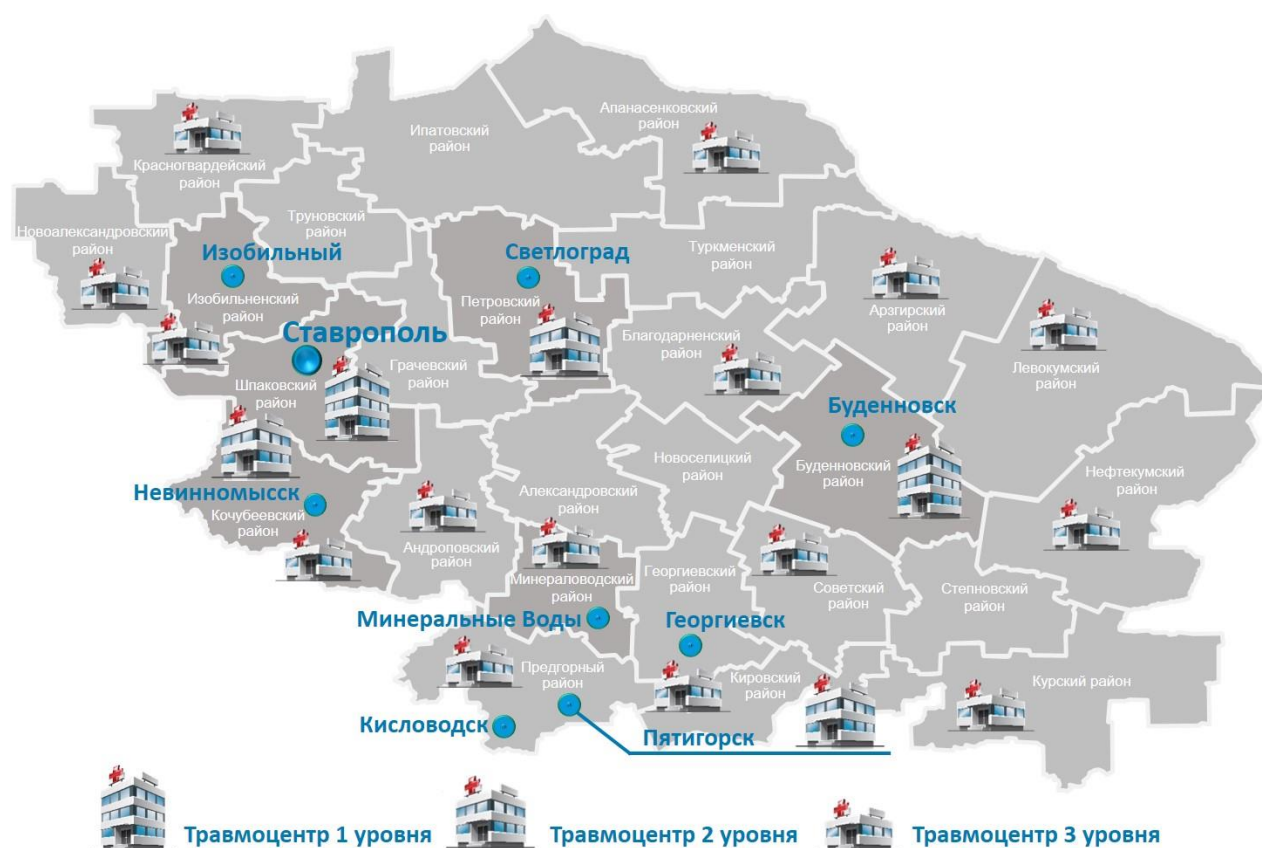


Схема 6. Схема размещения травматологических центров на территории Ставропольского края

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 22 травмоцентров первого, второго и третьего уровней.

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

Травмоцентры II уровня организованы на базе ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Петровская районная больница», ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», ГБУЗ СК «Ессентукская городская

клиническая больница». Эти травмоцентры располагают противошоковым, травматологическим и реанимационным отделениями, оказывают медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на закреплённых участках федеральной автомобильной дороги М-29 «Кавказ».

На базе 15 государственных бюджетных учреждений здравоохранения в городах и районах края функционируют травмоцентры III уровня, оснащенные реанимобилями класса «С». Их задачей является оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП непосредственно на месте ДТП и медицинская эвакуация их в кратчайшие сроки в травмоцентры I и II уровней, оказание медицинской помощи в условиях стационара пострадавшим, доставленным попутным транспортом или линейными бригадами СМП с нестабильной гемодинамикой на фоне продолжающегося внутреннего кровотечения.



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

С целью реализации демографической политики в Российской Федерации и Ставропольском крае, в том числе федеральной программы «Материнский капитал», для обеспечения доступной и качественной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период в Ставропольском крае сформирована трехуровневая система акушерско-гинекологических стационаров. Сформированная структура медицинской системы охраны материнства и детства позволяет предоставить дифференцированный объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений, с учётом структуры, коечной мощности, уровня

оснащения и обеспеченности квалифицированными кадрами медицинских организаций.

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

■ первая группа – акушерские стационары, количество родов в которых не превышает 500 родов в год, не обеспечено круглосуточное пребывание врача-акушера-гинеколога, к ней отнесены 17 государственных бюджетных учреждений здравоохранения;

■ вторая группа – акушерские стационары (родильные дома (отделения) с количеством родов от 500 до 1500 родов в год, в том числе профилизируемые по видам патологии), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин и отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, к ним относятся 14 государственных бюджетных учреждений здравоохранения;

■ 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 завершивший в 2016 году построение системы родовспоможения в крае ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр №1».

ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Третий уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, которая в 2023 году оказывалась в краевых многопрофильных больницах, городских специализированных больницах, диспансерах. В 2023 году к третьему уровню оказания медицинской помощи относилось 27 медицинских организаций, как государственной, так и частной формы собственности.

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

1. Актуализация записей о застрахованных лицах Федерального единого регистра застрахованных лиц, содержащих дефектные сведения, либо неполные обязательные сведения о застрахованном населении.

II. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

В 2023 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 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов», Законом Ставропольского края «О бюджетном процессе в Ставропольском крае» и постановлением Правительства Ставропольского края от 24.05.2011 № 194-п «О Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ставропольского края» вместе с Положением о фонде.

Доходы бюджета фонда на 2023 год утверждены в сумме 44 347 824,58 тыс. рублей, расходы – 46 636 920,80 тыс. рублей.

Бюджет фонда за 2023 год исполнен по доходам в сумме 44 803 125,31 тыс. рублей, что составляет 101,03 % к плану на 2023 год, и по расходам – 45 117 966,91 тыс. рублей, что составляет 96,74 % к плану на 2023 год.



Диаграмма 14. Доходы бюджета ТФОМС СК за 2023 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 2023 год составили 44 562 715,06 тыс. рублей, что на 376 582,20 тыс. рублей больше плановых назначений или 100,85 % к плану.

Субвенция из бюджета ФОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации составила 42 606 714,90 тыс. рублей, что составляет 95,10 % от общей суммы поступивших доходов в бюджет Фонда и 100,00 % к плану.

Межбюджетные трансферты из бюджета ФОМС поступили на:

■ финансовое обеспечение в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в сумме 20 888,40 тыс. рублей, что составляет 93,67 % 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 – 232,20 тыс. рублей или 50,00 % от запланированных показателей;

■ дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2023 году в сумме 467 710,90 тыс. рублей.

Прочие межбюджетные трансферты зачислены в общей сумме 1 578 514,78 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 44 490,37 тыс. рублей или 2,74 % ниже плановых назначений на 2023 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 2023 года составили 33 304,25 тыс. рублей или 100,00 % к годовым плановым назначениям.

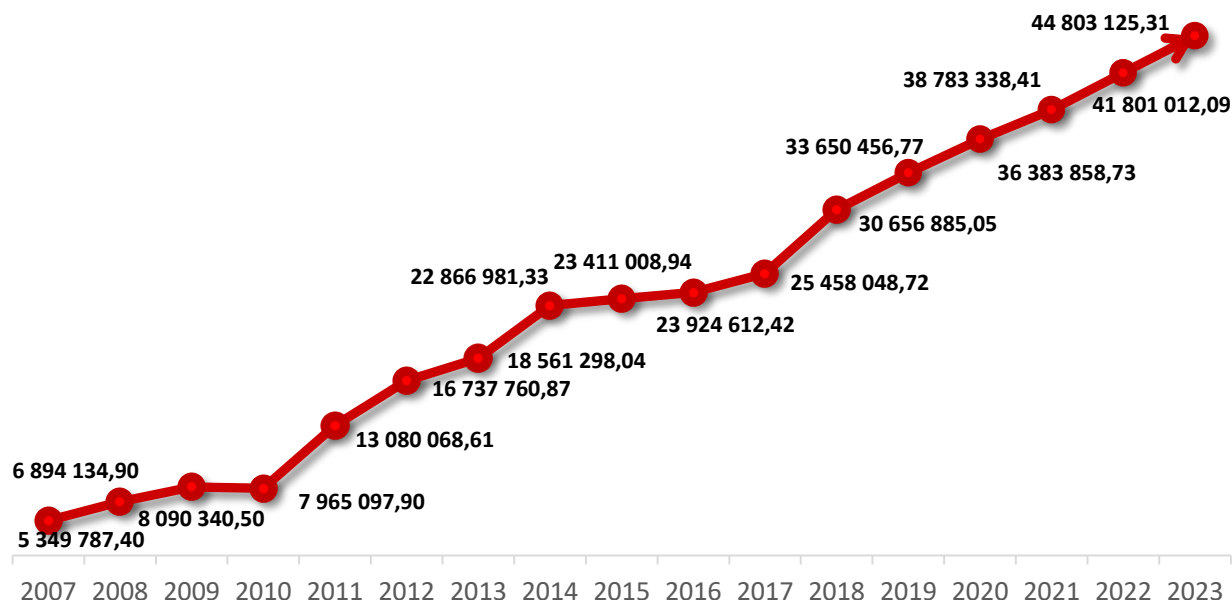


Диаграмма 15. Динамика доходов бюджета ТФОМС СК за 2007-2023 годы, тыс. рублей

За 2007-2023 годы наблюдаются высокие темпы роста доходов бюджета ТФОМС СК, что позволяет получить хорошие результаты по показателям бюджетной сбалансированности.

В бюджет фонда за 2023 год зачислены доходы от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в общей сумме 6 977,85 тыс. рублей, из них:

■ 867,31 тыс. рублей – возврат министерством здравоохранения Ставропольского края средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

■ 6 110,54 тыс. рублей – возврат территориальными фондами обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации дебиторской задолженности прошлых лет.

В 2023 году ТФОМС СК произведен возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в сумме 151 628,22 тыс. рублей, из них:

■ 68 062,58 тыс. рублей – возврат остатков средств субвенций прошлых лет на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования;

■ 867,31 тыс. рублей – возврат средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

■ 81 479,14 тыс. рублей – возврат остатков средств для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала;

■ 759,62 тыс. рублей – возврат средств на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения в бюджет ФОМС;

■ 459,57 тыс. рублей – возврат средств в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями Ставропольского края лицам, застрахованным за пределами территории Ставропольского края.

Неналоговые доходы в бюджете ТФОМС СК за 2023 год составили 240 410,25 тыс. рублей или 148,68 % к плану на 2023 год, в том числе:

■ штрафы, санкции, возмещение ущерба составили 73 350,55 тыс. рублей;

■ прочие доходы от компенсации затрат бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования – 167 051,20 тыс. рублей;

■ доходы от реализации имущества, находящегося в оперативном управлении ТФОМС СК – 8,50 тыс. рублей.

Расходы бюджета ТФОМС СК на финансовое обеспечение организации ОМС в рамках реализации Федерального закона за 2023 год составили 44 770 490,30 тыс. рублей или 96,72 % к годовым плановым назначениям, в том числе 467 710,90 тыс. рублей на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи лицам, застрахованным по ОМС, в рамках реализации территориальных программ ОМС. Кроме того, расходы на выполнение основных функций органа управления фонда составили 314 172,36 тыс. рублей.

Расходы на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями Ставропольского края гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, за 2023 год сложились в сумме 1 583 177,69 тыс. рублей или 97,22 % к плану на 2023 год.

Таблица 4
Расходование средств ОМС ТФОМС СК
(млн рублей)

Всего			В т.ч. на финансирование ТП ОМС				Из них на содержание аппарата управления			
2022 год	2023 год	% к 2022	2022 год	доля в общем объёме средств (%)	2023 год	доля в общем объёме средств (%)	2022 год	доля в объёме средств на ТП ОМС (%)	2023 год	доля в объёме средств на ТП ОМС (%)
40 112,49	45 118,00	96,74	40 112,49	100	45 118,00	100	287,80	0,72	314,17	0,70

НОРМИРОВАННЫЙ СТРАХОВОЙ ЗАПАС ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА

НСЗ на 1 января 2024 года сформирован в сумме 3 709 851,37 тыс. рублей, из них направлено на:

- проведение межтерриториальных расчётов – 3 116 367,51 тыс. рублей;
- финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования – 322 595,46 тыс. рублей;
- софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала – 20 888,40 тыс. рублей;
- дополнительное финансовое обеспечение страховых медицинских организаций – 250 000,00 тыс. рублей.

В целом бюджет ТФОМС СК за 2023 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 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов».

Поступление и расходование средств страховыми компаниями

В 2023 году объём поступлений средств ОМС в страховые медицинские организации из территориального фонда для оплаты медицинской помощи в соответствии с договорами о финансовом обеспечении ОМС составил 41 912,71 млн рублей, что на 12,79 % больше, чем в 2022 году, из них средства нормированного страхового запаса, предоставленные из территориального фонда при недостатке целевых средств для оплаты медицинской помощи составили 250,00 млн рублей.

Объём средств, предназначенных на ведение дела по ОМС, поступивших из фонда в страховые медицинские организации, увеличился на 12,99 %, что обусловлено увеличением суммы средств для оплаты медицинской помощи в соответствии с договорами о финансовом обеспечении ОМС.

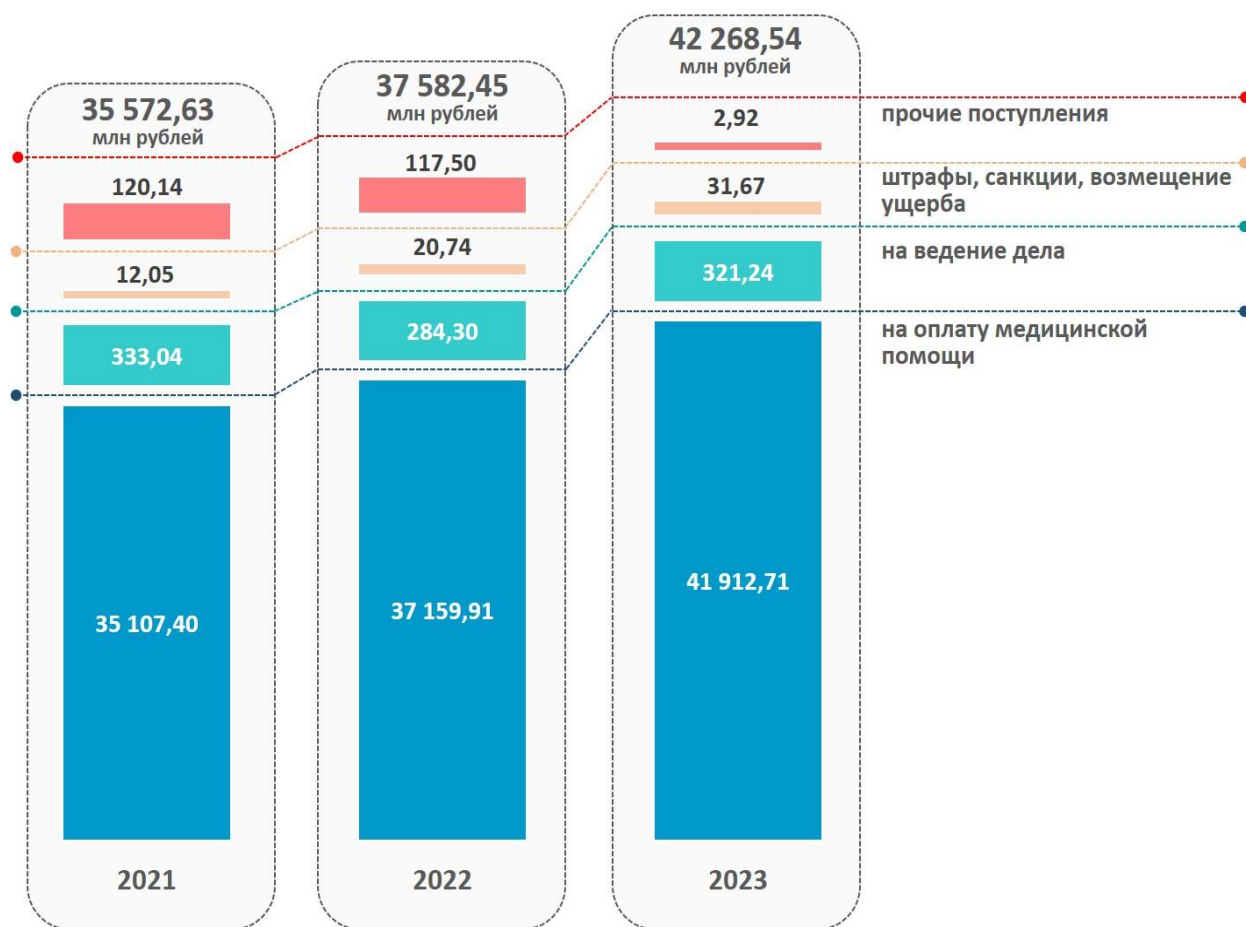


Диаграмма 16. Структура средств ОМС, поступивших в страховые медицинские организации

Таблица 5
Структура расходования средств ОМС страховыми медицинскими организациями
в 2022 – 2023 годы

Наименование показателя	Величина показателя (млн рублей)	(%)	Величина показателя (млн рублей)	(%)
	2022 год		2023 год	
Израсходовано средств - всего	36 886,42	100,00	41 506,55	100,00
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	36 282,98	98,36	40 937,17	98,63
на формирование собственных средств	359,61	0,98	395,63	0,95
прочие расходы	243,83	0,66	173,75	0,42
Справочно: возврат средств в территориальный фонд ОМС	243,83		173,68	

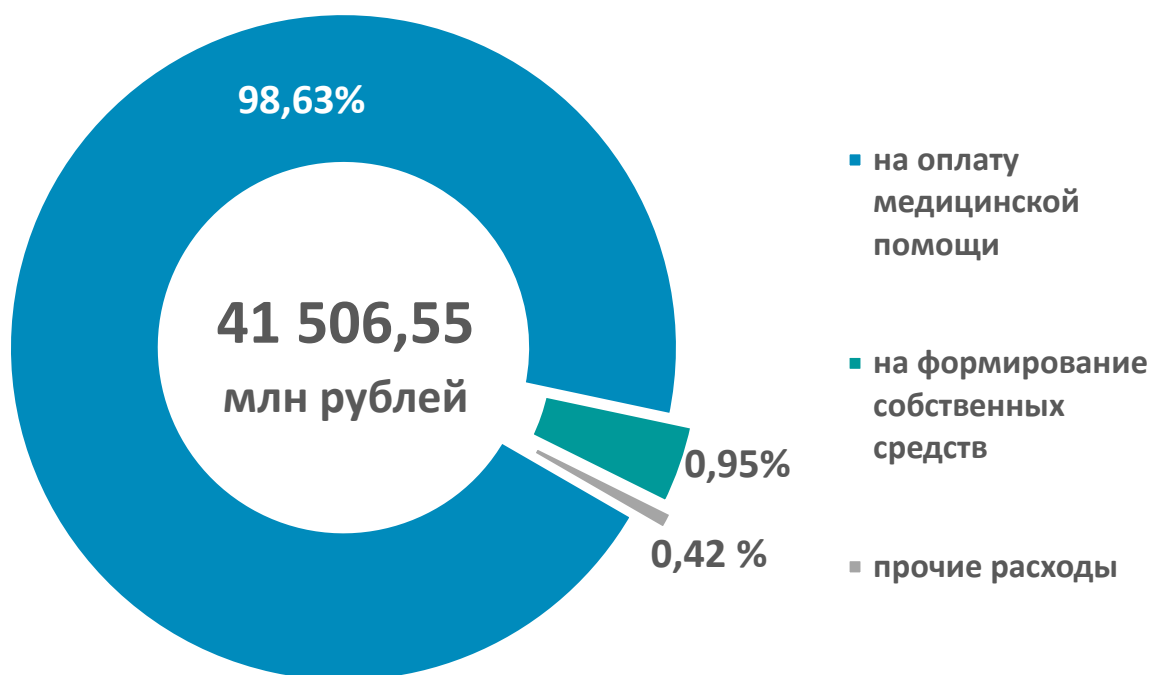


Диаграмма 17. Структура расходования средств страховыми медицинскими организациями

Основными направлениями расходования страховыми медицинскими организациями средств ОМС в 2023 году, как и в предыдущие годы, являлась оплата медицинской помощи. В абсолютном выражении отмечен прирост расходов на оплату медицинской помощи (на 4 654,19 млн рублей).

В целях реализации Правил предоставления в 2023 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2023 году, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2023 года № 1985, в страховые медицинские организации направлено 467,71 млн рублей.

В соответствии с частью 4 статьи 28 Федерального закона в 2022 – 2023 годах страховые медицинские организации формировали собственные средства.

Таблица 6

Формирование страховыми медицинскими организациями собственных средств

Наименование показателя	2022 год		2023 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:	359 612,39	0,99	395 625,48	0,97
средства на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию	284 296,43	0,78	321 243,10	0,78
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении медико-экономической экспертизы	28 908,86	0,08	34 586,15	0,08
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении экспертизы качества медицинской помощи	41 375,10	0,12	32 073,32	0,08
средства, поступившие в результате уплаты медицинскими организациями штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	5 032,00	0,01	7 722,91	0,02

Поступление и расходование средств медицинскими организациями

В медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС, в 2023 году поступило 42 726 826,10 тыс. рублей средств ОМС, что в сравнении с уровнем 2022 года больше на 4 720 896,4 тыс. рублей (или 12,4 %). Из общей суммы направленных средств в медицинские организации негосударственной формы собственности поступило 4 448 499,60 тыс. рублей или 10,4 % финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

Кроме того, направлено из средств НСЗ ТФОМС СК 226 724,90 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 7

Динамика расходования средств ОМС по видам медицинской помощи
в 2021-2023 годах

(тыс. рублей)

Наименование показателя	2021 год	2022 год	2023 год
Израсходовано – всего	36 163 667,10	37 748 260,10	42 111 577,6

в том числе:			
Скорая медицинская помощь	2 072 885,00	2 146 181,2	2 440 894,7
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	13 011 936,40	14 283 012,8	16 270 497,7
Стационарная медицинская помощь	17 792 047,70	17 504 654,0	18 974 885,9
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	1 566 756,46	1 839 312,71	2 503 666,6
в том числе медицинская реабилитация	443 619,65	283 010,85	572 678,3
Медицинская помощь в дневных стационарах	3 286 798,00	3 814 412,1	4 425 299,3

Увеличение израсходованных медицинскими организациями средств ОМС на оказание медицинской помощи в 2023 году в сравнении с 2022 годом составило 4 363 317,50 тыс. рублей или 11,60 %.

Состав расходов, производимых медицинскими организациями, установлен территориальной программой ОМС и 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, а так же допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей при отсутствии у медицинской организации Ставропольского края не погашенной в течение трёх месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления высокотехнологичной медицинской помощи включают 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), организации 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.

Таблица 8

Структура расходования средств ОМС медицинскими организациями
в 2021-2023 годах

(тыс. рублей)

Направление расходов	2021 год		2022 год		2023 год	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
Израсходовано - всего	36 163 667,10	100,00	37 748 260,10	100,00	42 111 577,60	100,00
в том числе:						
оплата труда с начислениями	20 986 189,60	58,03	21 948 137,00	58,15	25 086 160,80	59,57
лекарственные средства	9 573 562,00	26,47	9 901 138,50	26,20	10 555 588,40	25,07
продукты питания	688 180,90	1,90	771 115,60	2,05	833 514,3	1,98
прочие расходы	4 915 734,60	13,60	5 127 869,00	13,60	5 636 314,10	13,38

В 2023 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 другие расходы, напрямую не связанные с оказанием медицинской помощи населению по ОМС.

Указанные расходы должны осуществляться учреждениями здравоохранения за счёт иных, нежели ОМС средств.

В целом по видам затрат в 2023 году преобладали расходы на оплату труда с начислениями (59,57 %). Расходы на лекарственные средства составили 25,07 %, на продукты питания – 1,98 %, на мягкий инвентарь – 0,13 %, прочие статьи расходов – 13,25 %.

В структуре расходов средств ОМС в 2023 году произошло уменьшение удельного веса расходов на лекарственные средства (на 1,13 %), расходы на

продукты питания (на 0,07 %), затраты на прочие расходы (на 0,22 %). Увеличились расходы на заработную плату с начислениями (на 1,42 %).

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 2023 году среднемесячная номинальная начисленная заработная плата (далее – среднемесячная заработная плата) работников медицинских организаций края составила 41,87 тыс. рублей и увеличилась по сравнению со среднегодовым значением 2022 года на 3,36 тыс. рублей или на 8,73 %.

Доля средств ОМС в среднемесячной заработной плате за 2023 год составила 94,58 % (39,60 тыс. рублей).

Повышение уровня среднемесячной заработной платы по сравнению с 2022 годом обусловлено сохранением в 2023 году целевых показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

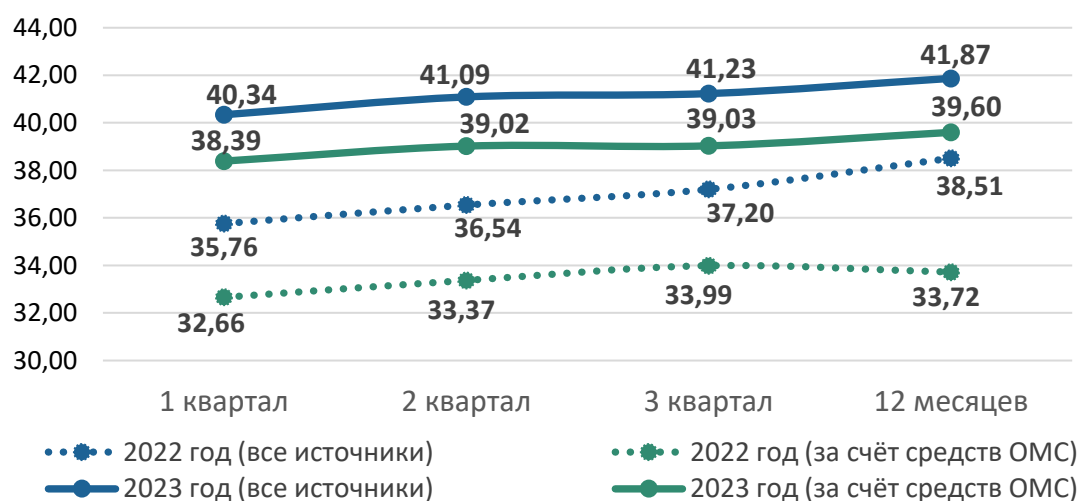


Диаграмма 18. Динамика изменения среднемесячной начисленной заработной платы работников медицинских организаций, тыс. рублей

В разрезе медицинских организаций Ставропольского края увеличение средней заработной платы медицинских работников в отчётном периоде по сравнению с 2022 годом изменялось от 0,47% до 21,41%.

Таблица 9

Перечень медицинских организаций, увеличение средней заработной платы работников которых превысило 10 % по сравнению с 2022 годом

Наименование медицинской организации	Увеличение, %
ГБУЗ СК «Курская РБ»	12,80
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	13,94
ГАУЗ СК «Советская РБ»	10,75
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1», г. Кисловодск	21,41
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница», г. Пятигорск	12,71
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»	13,58
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	10,22
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	10,54
ГАУЗ СК «Краевая клиническая больница»	17,16
ГАУЗ СК «Городская клиническая больница № 3», г. Ставрополь	11,29
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница СМП», г. Ставрополь	12,13
ГАУЗ СК «Городская детская клиническая больница им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	12,45
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	10,42



Диаграмма 19. Доля средств ОМС в средней заработной плате медицинских работников медицинских организаций в сфере ОМС

Среднемесячная заработная плата врачей в отчётном периоде составила 71,47 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 66,55 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2022 годом на 10,57 %.

Среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала в отчётном периоде составила 36,90 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 35,20 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2022 годом на 10,73 %.

Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала в отчётном периоде составила 34,63 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 33,63 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2022 годом на 10,98 %.

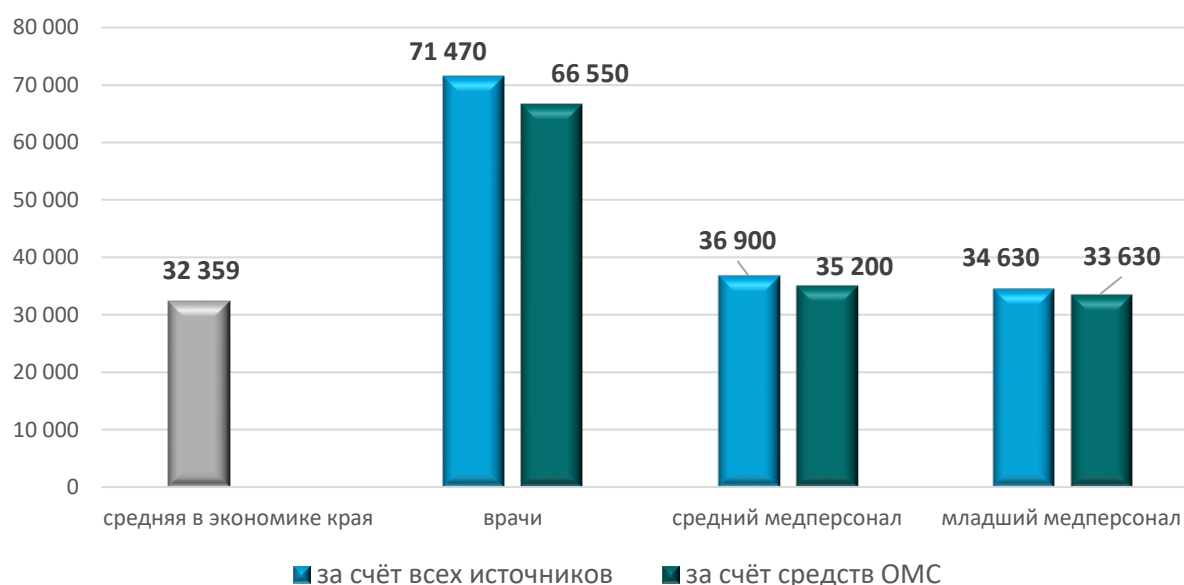


Диаграмма 20. Сведения о заработной плате медицинских работников за 2023 год, рублей

Согласно Указу Президента, в 2023 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 2023 году в Ставропольском крае по категориям медицинских работников составила:

■ врачи – 71,47 тыс. рублей (110,43 % к показателю средней заработной платы врачей согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 64,72 тыс. рублей);

■ средний медицинский персонал – 36,90 тыс. рублей (114,03 % к показателю средней заработной платы среднего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 32,36 тыс. рублей);

■ младший медицинский персонал – 34,63 тыс. рублей (107,02 % к показателю средней заработной платы младшего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 32,36 тыс. рублей).

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

Софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала

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

Согласно информации министерства здравоохранения Ставропольского края, потребность медицинских организаций в медицинских работниках, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на 2023 год составила 126 человек по 24 медицинским организациям, в том числе: врачи – 63 человека, средний медицинский персонал – 63 человека.

В соответствии с Правилами предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1910, бюджету территориального фонда предоставлены средства в сумме 20 888,40 тыс. рублей.

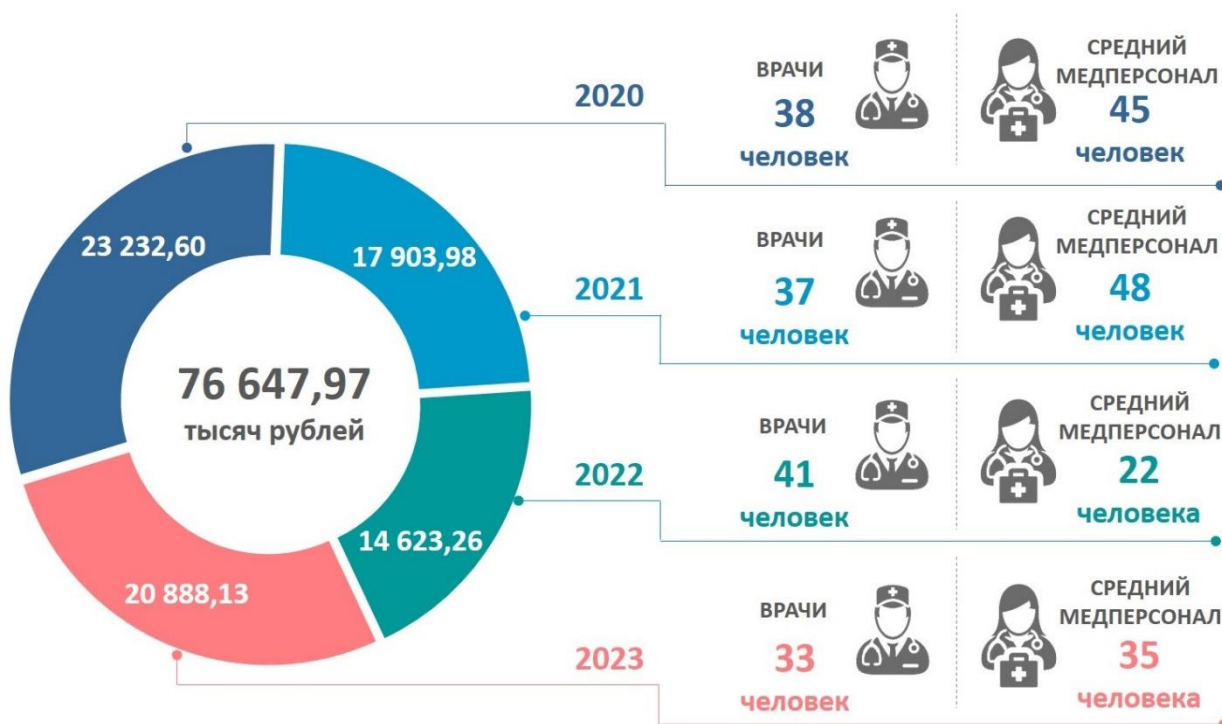


Диаграмма 21. Динамика изменения среднемесячной начисленной заработной платы работников медицинских организаций, тыс. рублей

В 2023 году были заключены соглашения о предоставлении медицинским организациям средств НСЗ для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего персонала с 24 медицинскими организациями Ставропольского края, что составило 100,00 % от общего количества медицинских организаций, для которых министерством здравоохранения Ставропольского края была определена потребность в медицинских работниках.

Фактический прирост численности медицинских работников в 2023 году составил 68 человек, в том числе: врачи 33 человека, средний медицинский персонал 35 человек.

Общая сумма начисленной заработной платы по заявкам медицинских организаций на предоставление средств НСЗ для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала за 2023 год составила 20 888,13 тыс. рублей. В медицинские организации из средств НСЗ ТФОМС СК перечислены средства в полном объеме 20 888,13 тыс. рублей или 100 % от предоставленного объема средств на софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала на 2023 год.

Денежные выплаты стимулирующего характера за выявление онкологических заболеваний

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.01.2022 № 25н утверждены порядок и условия осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

Согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 09 декабря 2022 года № 3860-р объем средств в целях осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения на 2023 год составил 464,80 тыс. рублей.

В 2023 году соглашения о предоставлении медицинским организациям средств НСЗ для осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения были заключены с 51 медицинской организацией Ставропольского края, что составило 100,00 % от общего количества медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов, проводящих медицинские осмотры и диспансеризацию.

На территории края отмечалось низкое выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров. Проведенный специалистами территориального фонда анализ показал, что во многом это обусловлено некорректным заполнением медицинскими организациями условно-обязательных полей реестров счетов, а именно: не указывался признак подозрения на онкозаболевание или не проставлялась отметка о направлении пациента на верификацию диагноза. Другой причиной была несвоевременная постановка застрахованных лиц на диспансерное наблюдение.

Для информирования медицинских работников о возможности получения выплаты стимулирующего характера за выявление онкозаболеваний, а также для проведения разъяснительной работы и выработки мер, направленных на выявление онкозаболеваний в ходе проведения профилактических мероприятий сотрудниками ТФОМС СК были организованы ряд выездных совещаний в

медицинские организации Ставропольского края, была проведена серия тематических семинаров.

По итогам проведённой работы в течение 2023 года по итогам проведения диспансеризации и профилактических мероприятий медицинскими организациями Ставропольского края подтверждено 30 случаев впервые выявленного онкологического заболевания.

Выплаты стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения составили 38,26 тыс. рублей или 8,10 процента к годовым плановым назначениям.

Мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи

В соответствии с Правилами использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 № 273, в 2023 году в реализации Плана мероприятий приняли участие 18 медицинских организаций: 16 – в мероприятиях по приобретению медицинского оборудования, 4 – в мероприятиях по ремонту медицинского оборудования.

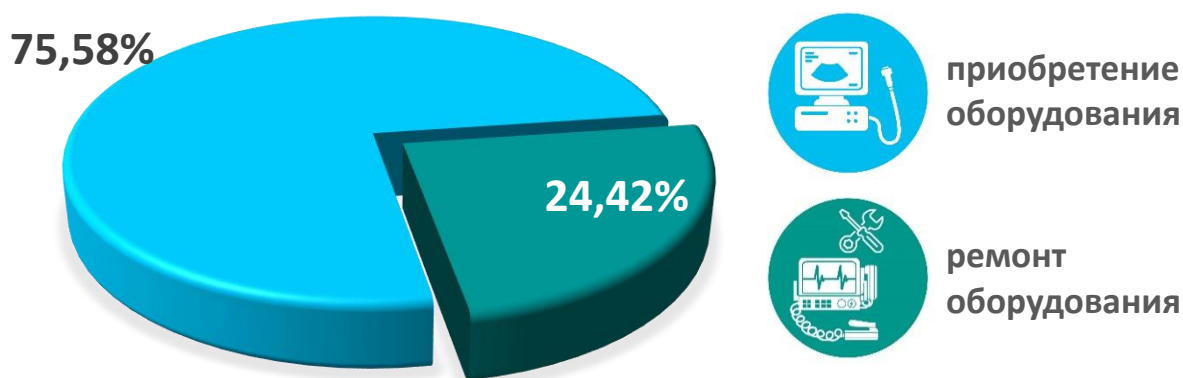


Диаграмма 22. Структура мероприятий в денежном выражении

ПРИБРЕТЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

В 2023 году медицинскими организациями Ставропольского края за счёт средств НСЗ ТФОМС СК было приобретено 29 единиц медицинского оборудования:

■ портативная ультразвуковая диагностическая система с принадлежностями – 1 единица на сумму 1 668,33 тыс. рублей;

- система ультразвуковая диагностическая с принадлежностями – 1 единица на сумму 11 711,48 тыс. рублей;
- анализатор иммуноферментный автоматический с принадлежностями – 1 единица на сумму 5 562,82 тыс. рублей;
- система эндоскопической визуализации – 2 единицы на сумму 14 546,37 тыс. рублей;
- аппарат лазерный хирургический повышенной мощности – 1 единица на сумму 8 546,20 тыс. рублей;
- пппарат автоматического плазмафереза – 1 единица на сумму 2 790,00 тыс. рублей;
- видеоэндоскопическая система – 3 единицы на сумму 15 046,55 тыс. рублей
- система офтальмологическая хирургическая с принадлежностями – 1 единица на сумму 13 253,25 тыс. рублей;
- аппарат наркозно-дыхательный – 3 единицы на сумму 11 652,03 тыс. рублей;
- система ультразвуковой визуализации универсальная – 1 единица на сумму 7 625,87 тыс. рублей;
- система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая – 1 единица на сумму 11 500,00 тыс. рублей;
- аппарат искусственной вентиляции легких – 6 единиц на сумму 20 916,38 тыс. рублей;
- система для аутотрансфузии крови, автоматическая – 1 единица на сумму 3 679,67 тыс. рублей;
- анестезиологический аппарат с принадлежностями – 1 единица на сумму 6 521,92 тыс. рублей;
- гемодиализный аппарат "Искусственная почка" с функцией ГДФ online – 3 единицы на сумму 8 151,00 тыс. рублей
- аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями – 1 единица на сумму 3 684,67 тыс. рублей;
- аппарат рентгеновский передвижной палатный с принадлежностями – 1 единица на сумму 8 695,00 тыс. рублей.

РЕМОНТ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

В 2023 году за счёт средств НСЗ ТФОМС СК было отремонтировано 6 единиц медицинского оборудования:

- система ультразвуковая Affiniti 70 с принадлежностями – 1 единица на сумму 1 377,14 тыс. рублей;
- томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями – 2 единицы на сумму 14 592,22 тыс. рублей;
- система рентгеновская с дистанционным управлением «ZEXIRA» с принадлежностями – 1 единица на сумму 6 030,76 тыс. рублей;
- томограф компьютерный Optima CT 520 с принадлежностями – 1 единица на сумму 6 489,46 тыс. рублей;
- комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на

брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артериях – 1 единица на сумму 21 756,81 тыс. рублей.

В 2023 году на реализацию мероприятий медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК направлено 205 798,59 тыс. рублей, из них:

- на приобретение оборудования – 155 551,54 тыс. рублей;
- на ремонт медицинского оборудования – 50 247,05 тыс. рублей.

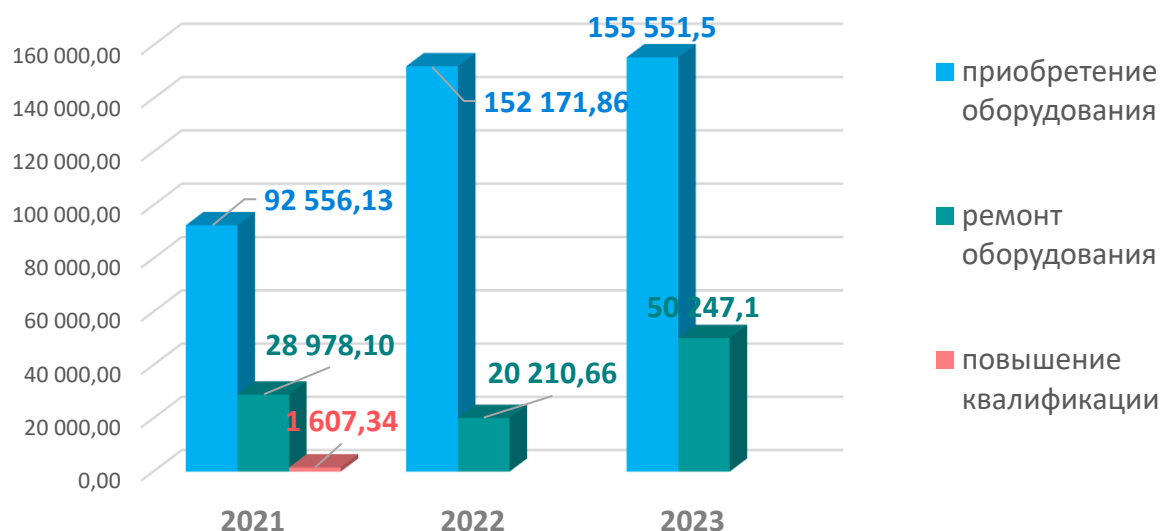


Диаграмма 23. Структура финансирования мероприятий в 2021– 2023, тыс. рублей

Межтерриториальные расчёты

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ, ЗАСТРАХОВАННЫМ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

В 2023 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 1 583 177,69 тыс. рублей, что меньше на 3,00 % объёмов этих расходов за 2022 год (1 632 128,87 тыс. рублей), превышает на 10,13 % за 2021 год (1 437 540,40 тыс. рублей).

Таблица 10

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС за 2023 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	1 583 177,69	100,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам МЭЭ	209,63	0,01
Сумма, не подлежащая оплате по результатам ЭКМП	1 241,59	0,8

Объём финансирования оказанной медицинской помощи застрахованным за пределами Ставропольского края лицам в разрезе условий оказания медицинской помощи в 2023 году составил: в стационарных условиях – 1 007 286,37 тыс. рублей; в условиях дневного стационара – 62 480,34 тыс. рублей; в амбулаторно-поликлинических условиях – 433 579,08 тыс. рублей; в условиях скорой медицинской помощи – 79 831,90 тыс. рублей.

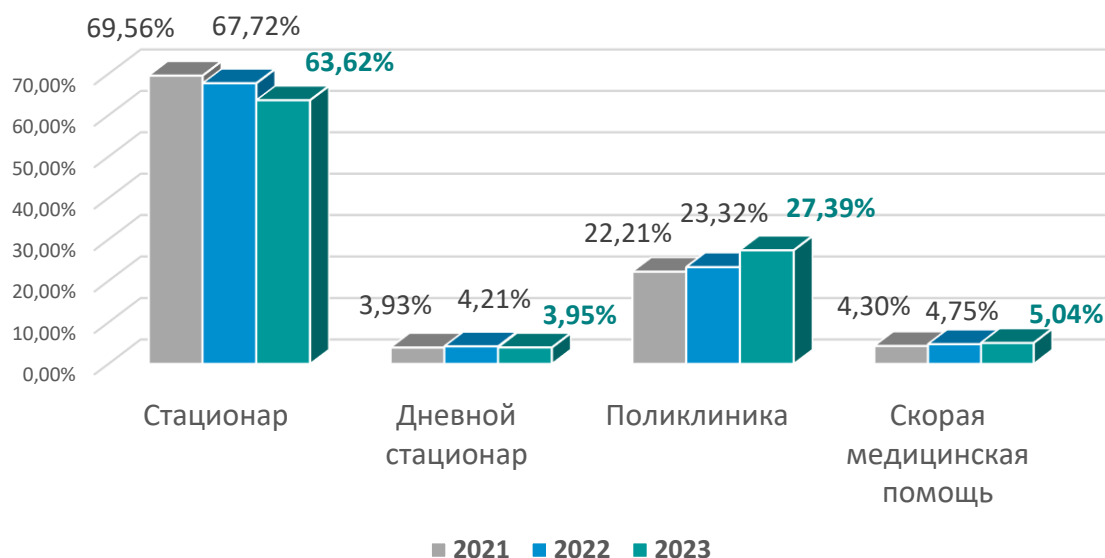


Диаграмма 24. Динамика финансирования медицинской помощи по условиям её оказания

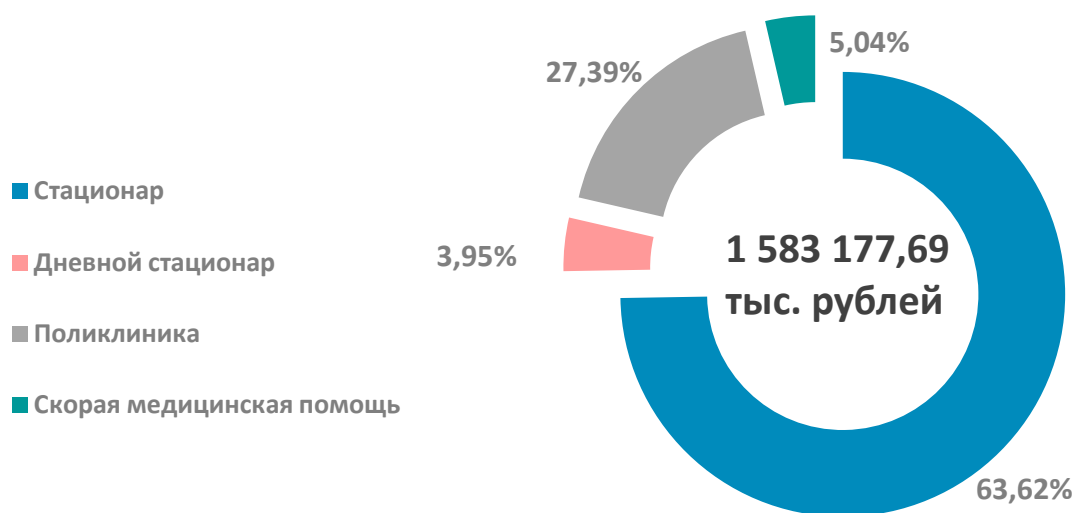


Диаграмма 25. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной застрахованным за пределами края гражданам в разрезе условий её оказания

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 309 011,26 тыс. рублей (19,52 % 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, г. Москва и г. Санкт-Петербурга, а также Кабардино-Балкарской Республики и Республики Дагестана.

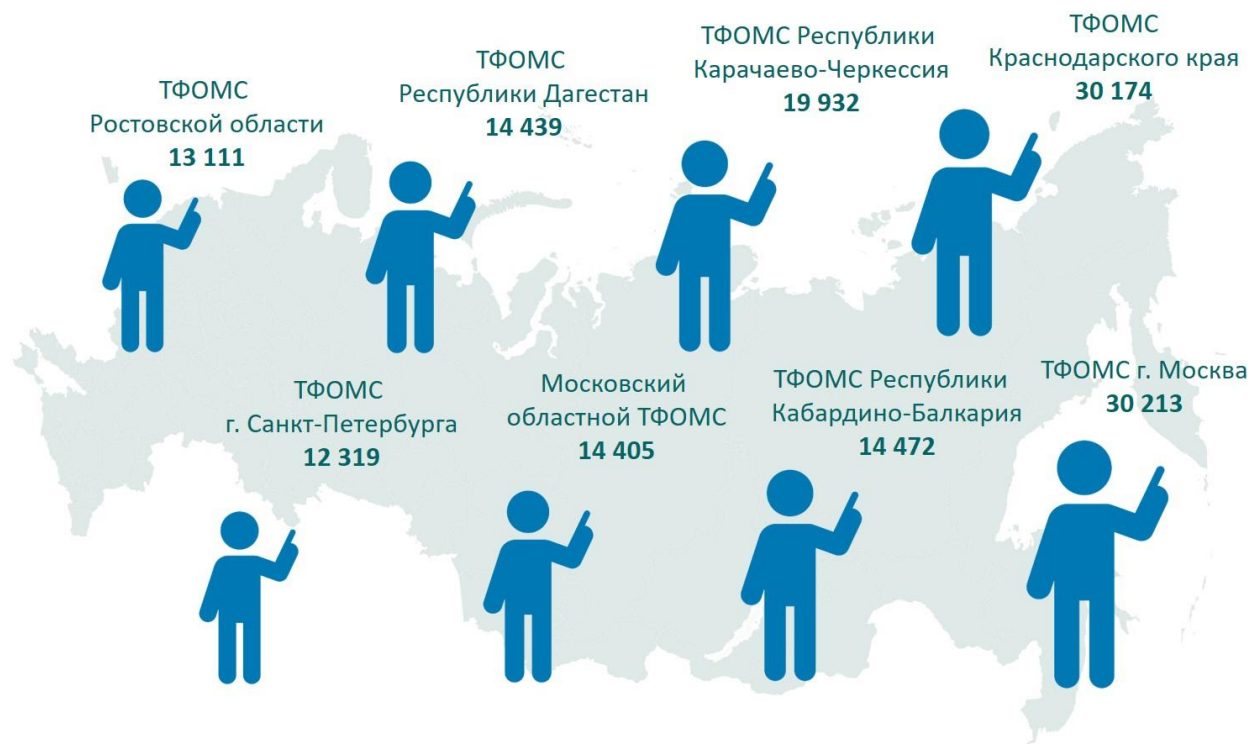


Рисунок 1. Медицинская помощь, оказанная в Ставропольском крае жителям других регионов (количество случаев)

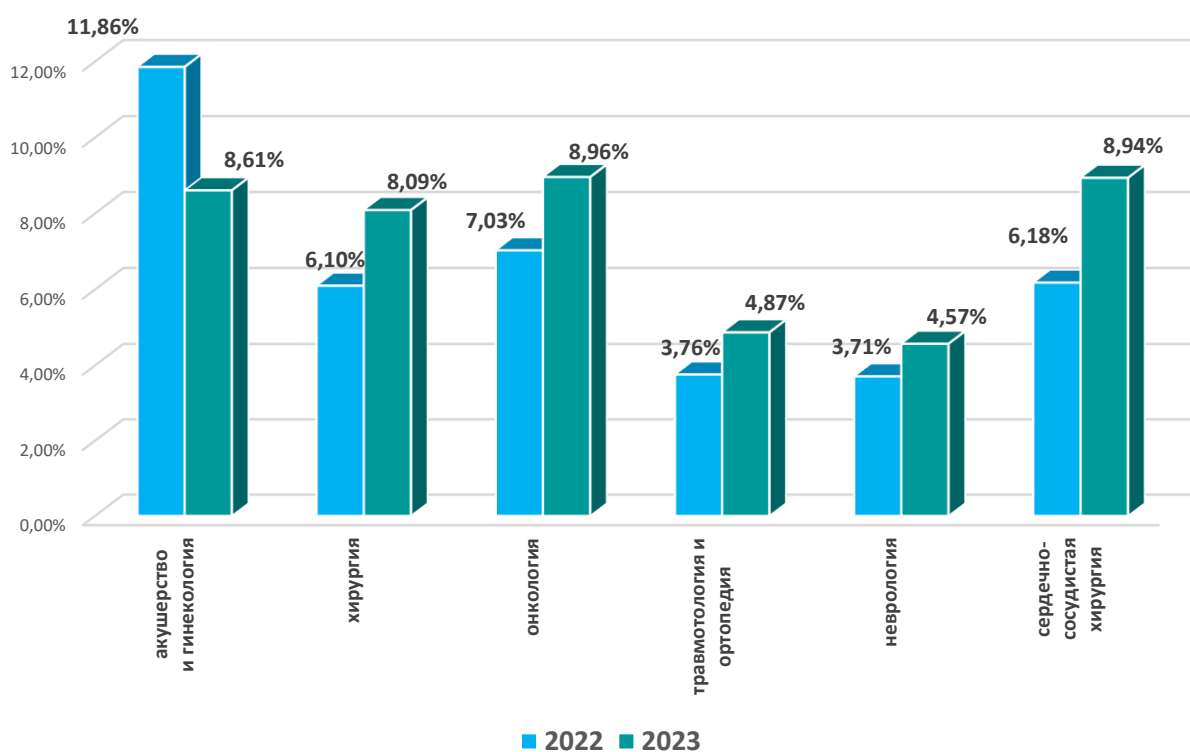


Диаграмма 26. Динамика финансирования медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи

В общем объеме финансовых затрат ТФОМС СК за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, около 44,03 % от общего объема финансирования медицинских организаций края в рамках межтерриториальных расчетов приходится на финансирование следующих профилей медицинской помощи:

- онкология (141 868,70 тыс. рублей),
- сердечно-сосудистая хирургия (141 508,60 тыс. рублей),
- акушерство и гинекология (136 287,54 тыс. рублей),
- хирургия (128 103,10 тыс. рублей),
- травматология и ортопедия (77 036,20 тыс. рублей),
- неврология (72 310,94 тыс. рублей).

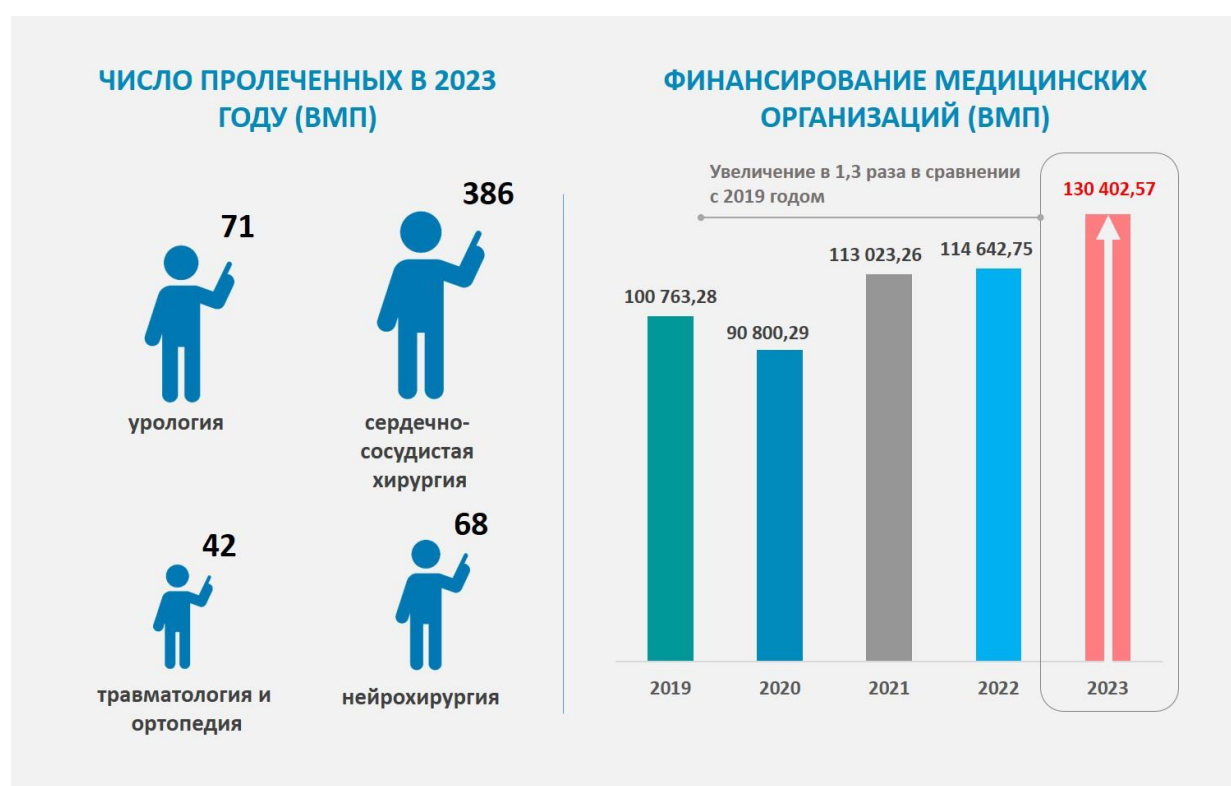


Диаграмма 27. Финансирование медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным за пределами края, с учётом условий оказания

В том числе 706 жителям других регионов страны была оказана в крае высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) на сумму 130 402,57 тыс. рублей, что на 1 % по количеству пациентов и на 13,75 % по объёму финансирования больше, чем в 2022 году.

Наибольшее увеличение стоимости случаев оказания ВМП отмечается по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – на 68,80 %. Кроме того, востребовано высокотехнологичное лечение в крае по акушерству и гинекологии, нейрохирургии, травматологии и ортопедии, урологии и онкологии.

Необходимо отметить, что в течение отчётного года были отказаны в оплате 128 случаев оказания специализированной медицинской помощи на сумму 5 516,51 тыс. рублей, в том числе 4 случая ВМП стоимостью 869,96 рублей в связи с отсутствием направления на плановую госпитализацию, выданного врачом

поликлиники по месту прикрепления застрахованного за пределами Ставропольского края лица.

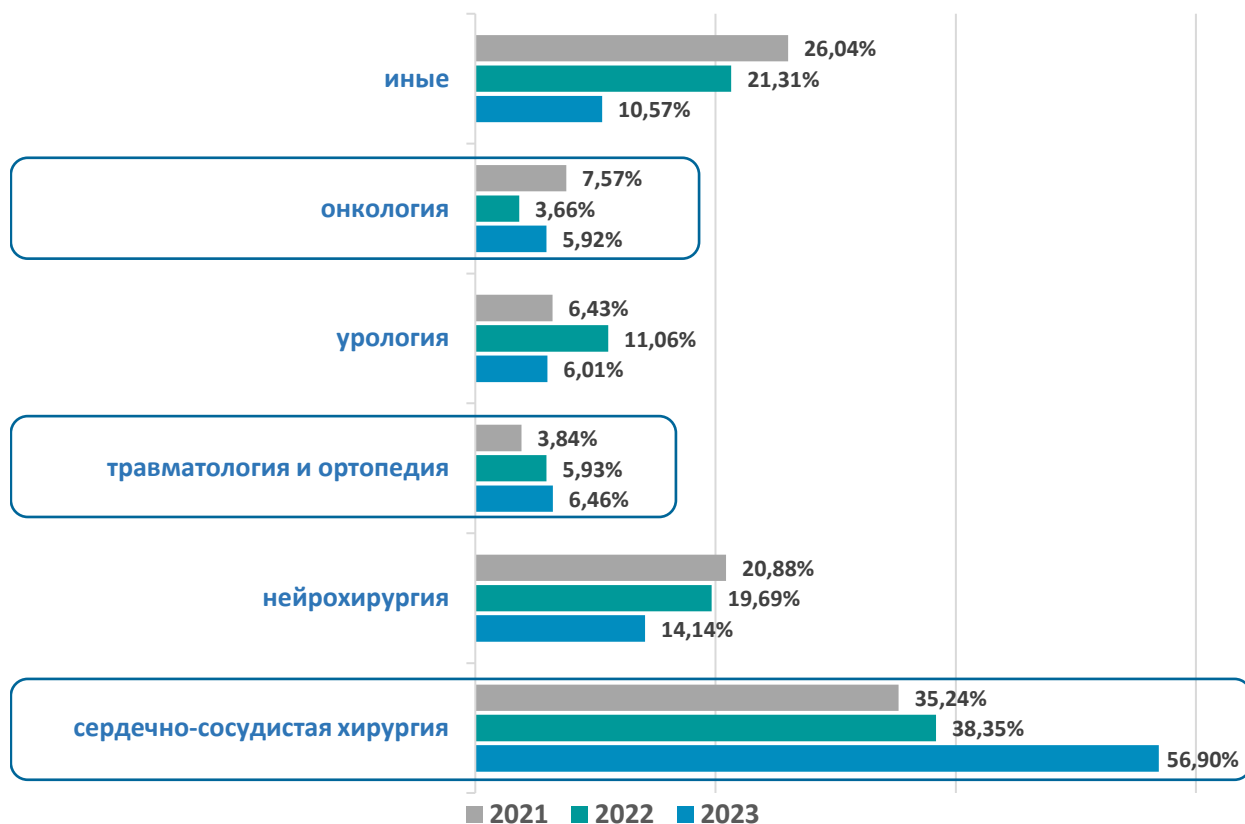


Диаграмма 28. Динамика финансирования ВМП в разрезе профилей медицинской помощи

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЖИТЕЛЯМ КРАЯ, ОКАЗАННАЯ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ



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

В 2023 году в ТФОМС СК для возмещения расходов за оказание медицинской помощи в других регионах гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, было оплачено счетов на сумму 1 521 848,44 тыс. рублей, что на 4,94 % меньше объёма финансового обеспечения за 2022 год (1 600 944,94 тыс. рублей), и на 6,79 % за 2021 год (1 632 677,10 тыс. рублей).

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

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



Диаграмма 29. Финансирование медицинской помощи, оказанной в субъектах Российской Федерации гражданам, застрахованным в Ставропольском крае

Гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, также оказывалась ВМП в других регионах Российской Федерации на общую сумму 160 343,77 тыс. рублей (760 случаев лечения), что на 10,50 % больше, чем за аналогичный период в 2022 году.

Структура финансовых затрат за оказанную ВМП в разрезе профилей медицинской помощи сложилась следующим образом:

- травматология и ортопедия (51 943,61 тыс. рублей);
- сердечно-сосудистая хирургия (31 686,39 тыс. рублей);
- нейрохирургия (18 365,67 тыс. рублей);
- онкология (12 285,89 тыс. рублей);
- кардиология (11 665,53 тыс. рублей);
- ревматология (4 962,92 тыс. рублей).

Всего затраты на ВМП, оказанную жителям края за пределами территории страхования, составили 160 343,77 тыс. рублей или 10,53 % от общего объема финансирования, направленного в ТФОМС иных регионов Российской Федерации в рамках межтерриториальных расчётов.

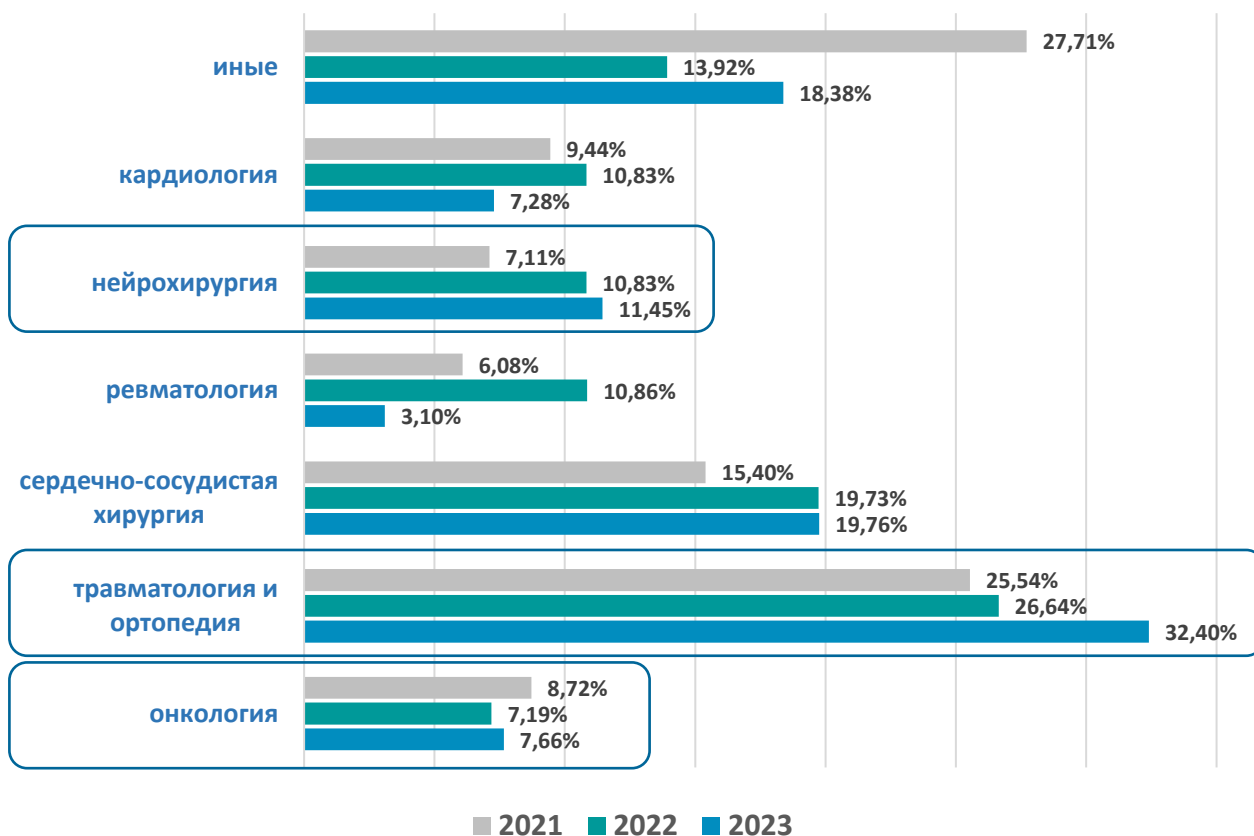


Диаграмма 30. Динамика структуры расходов на оказание ВМП в других регионах России гражданам, застрахованным в Ставропольском крае

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

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

2. Непрерывное повышение качества управления финансовыми средствами системы ОМС, эффективность их расходования.
3. Оптимизация процесса расчётов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором они застрахованы.
4. Совершенствование системы контроля за соблюдением порядка направления пациентов для получения специализированной медицинской помощи за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором они застрахованы.

III. РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – Программа) органами государственной власти Ставропольского края разработана и утверждена постановлением от 30.12.2022 № 865-п Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа), включающая в себя территориальную программу ОМС.

Федеральным законом от 05.12.2022 № 468-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годы» из бюджета Федерального фонда утверждена субвенция на 2023 год в размере 42 606,71 млн рублей, что на 4 398,16 млн рублей больше уровня 2022 года.

Особенности реализации территориальной программы ОМС

Территориальной программой установлены перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется 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 соответствуют требованиям, определённым на федеральном уровне.

Так, Территориальной программой предусмотрена приоритетность финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи. Особое внимание уделяется объёмам и финансовому обеспечению диспансеризации и диспансерного наблюдения.

В целях установления единых подходов при оплате профилактических осмотров и диспансеризации, а также диспансерного наблюдения, внесены изменения в способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в том числе в части исключения указанной медицинской помощи из подушевого норматива финансирования с последующей оплатой за единицу объёма медицинской помощи.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования выделен отдельный норматив объёма и финансовых затрат для диспансерного наблюдения.

Чтобы укрепить здоровье, избежать опасных отдалённых последствий, была не только продлена углублённая постковидная диспансеризация, но и увеличены объёмы финансирования.

Кроме диспансеризации, развивается система медицинской реабилитации. Впервые подробно прописаны детали предоставления этого вида медицинской помощи и его финансового обеспечения. Данный вид помощи по медицинским показаниям назначается пациентам после тяжелой формы коронавирусной инфекции COVID-19, людям с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Также предусмотрена медицинская реабилитация для участников СВО.



Схема 8. Структура территориальной программы ОМС на 2023 год

Средние нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» выведены в самостоятельный раздел «Медицинская реабилитация», впервые установлены средние нормативы объема медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в условиях дневных стационаров.

Увеличен на 2,7 % норматив финансовых затрат процедур экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) для женщин с бесплодием.

Медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие первичную медико-санитарную помощь, помимо средств, зависящих от числа прикрепленного населения и количества оказанных услуг, по итогам года получили дополнительные стимулирующие выплаты за выполнение показателей результативности деятельности медицинской организации в общей сумме 53,6 млн рублей. В разрезе медицинских организаций суммы выплат составили от 0,46 млн рублей до 3,523 млн рублей.

Финансовое обеспечение территориальной программы ОМС

Утверждённая стоимость территориальной программы ОМС на 2023 год составила 42 331,20 млн рублей (из них в рамках базовой программы ОМС 42 297,90 млн рублей), в том числе:

- за счет субвенций бюджета ФОМС – 42 297,90 млн рублей;
- за счет межбюджетных трансфертов на обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС – 33,3 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 0,30 млн рублей).

На дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальной программы ОМС бюджету ТФОМС СК выделено дополнительное финансовое обеспечение в сумме 467,71 млн рублей, с целью сохранения в 2023 году целевых показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников, определённых Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

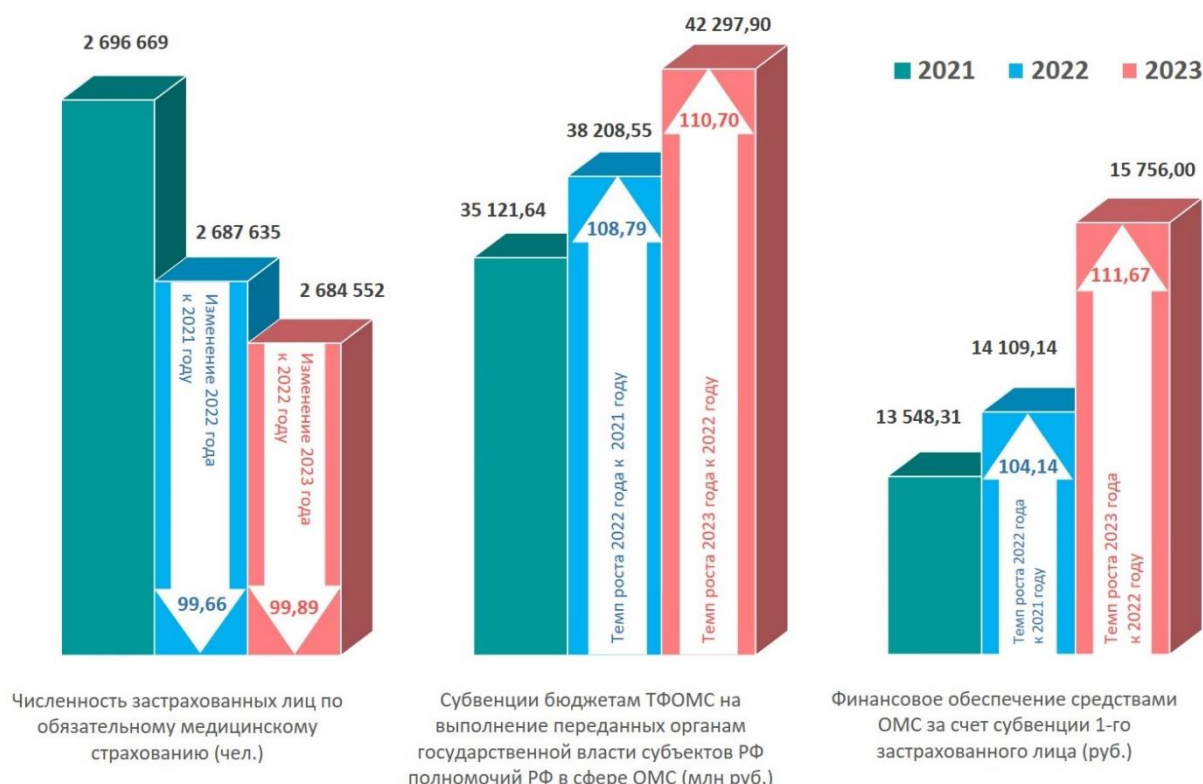


Диаграмма 31. Динамика финансового обеспечения территориальной программы ОМС средствами ФОМС в 2021-2023 годах

Согласно данным отчётной формы № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» кассовые расходы медицинских организаций на реализацию территориальной программы ОМС Ставропольского края в 2023 году сложились в размере 42 111,58 млн рублей, с учётом дополнительных средств в размере 467,71 млн рублей, выделенных в виде иных

межбюджетных трансфертов из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и г. Байконура по распоряжению от 23.11.2023 № 330-р и средств НСЗ Федерального фонда обязательного медицинского страхования по распоряжению Правительства Российской Федерации от 08.12.2022 № 3798-р и составляет 100,25 % от утверждённой стоимости, в том числе расходы на оплату медицинской помощи, предоставляемой сверх базовой программы ОМС, сложились в размере 33,04 млн рублей или 100,00 %.

Средний подушевой норматив финансирования территориальной программы ОМС на финансирование базовой программы ОМС в 2023 году установлен в размере 15 756,04 рублей на одно застрахованное лицо, что на 0,52 % больше уровня 2022 года.

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

В целом финансовое обеспечение медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составило 16 104,92 млн рублей, что выше показателя 2022 года (14 294,69 млн рублей) на 12,64 %, в том числе: расходы на медицинскую помощь с профилактической целью – 5 745,45 млн рублей (35,68 % расходов на медицинскую помощь в амбулаторных условиях), в неотложной форме – 1 119,59 млн рублей (6,95 %), в связи с заболеваниями – 8 345,83 млн рублей (51,82 %).

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составила 16 270,50 млн рублей, или (100,04 % от плановых показателей), в том числе медицинская помощь с профилактической целью – 6 417,96 млн рублей, или (113,3 % от плановых показателей), в неотложной форме – 976,11 млн рублей (99,77 %), в связи с заболеваниями – 8 723,60 млн рублей (120,15 %).

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением профилактических медицинских осмотров за счёт средств ОМС составил 2 057,65 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения с профилактической целью в среднем составила 1 763,93 рублей, или 85,73 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением диспансеризации за счёт средств ОМС составил 2 514,72 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения в среднем составила 2 522,21 рублей или 100,30 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение с иными целями составил 356,31 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения в среднем составила 517,24 рублей или 145,17 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в неотложной форме составил 772,31 рубля. Фактическая стоимость указанной единицы объёма медицинской помощи сложилась в сумме 770,53 рублей, или 99,77 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 обращение в связи с заболеванием составил 1 735,52 рублей. Фактическая стоимость 1 обращения в связи с заболеванием сложилась в сумме 2 017,47 рублей, или 116,25 % от установленного Территориальной программой норматива.

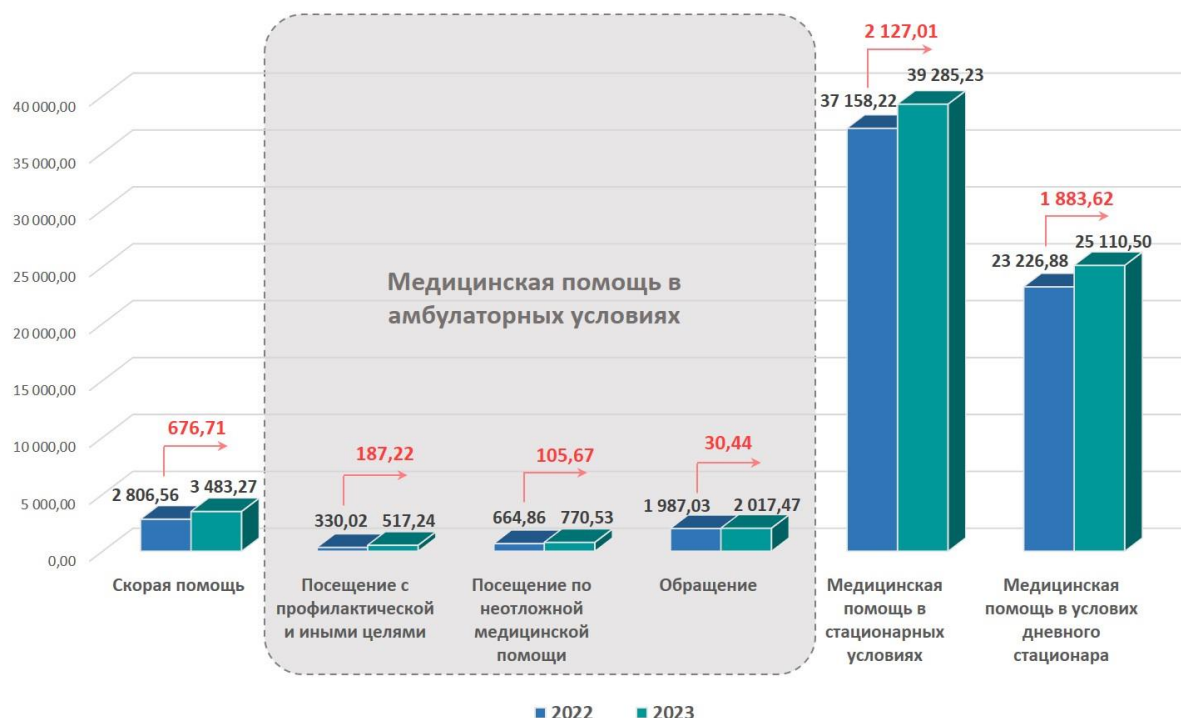


Диаграмма 32. Фактический норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в 2022-2023 годах, рублей

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

Плановая стоимость медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, составила 4 648,76 млн рублей, что выше показателя 2022 года (4 381,93 млн рублей) на 6,1 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, сложилась в сумме 4 425,30 млн рублей, или 95,19 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай лечения составил 25 437,12 рублей. При этом фактическая стоимость 1 случая лечения сложилась в сумме 25 110,50 рублей (98,72 % от установленного норматива).

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Плановая стоимость медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, сложилась на уровне 17 724,47 млн рублей, что выше показателя 2022 года (16 732,20 млн рублей) на 5,93 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС медицинской помощи в стационарных условиях сложилась в сумме 18 974,89 млн рублей, или 107,05 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации составил 40 071,35 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации сложилась в сумме 39 285,23 рублей (98,04 % от установленного Территориальной программой норматива).

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

На 2023 год плановые показатели скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС составили 2 568,16 млн рублей. Фактическое исполнение в рамках территориальной программы ОМС по скорой медицинской

помощи составило 2 440,89 млн рублей, или (90,01 % от плановых показателей). Норматив финансовых затрат на единицу объёма скорой медицинской помощи на 1 вызов составляет 3 298,77 рублей. При этом фактическая стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи составила 3 483,27 рублей, или (105,59 % от установленного Территориальной программой норматива).

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

В целом финансовое обеспечение медицинской реабилитации составило 961,34 млн рублей, в том числе:

в амбулаторных условиях – 158,33 млн рублей;

в условиях дневного стационара – 167,49 млн рублей;

в условиях круглосуточного стационара – 635,52 млн рублей.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением реабилитации в амбулаторных условиях за счёт средств ОМС составил 19 965,72 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения составила 19 020,89 рублей, или 95,27 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации в связи с проведением медицинской реабилитации за счёт средств ОМС в условиях дневного стационара составил 23 985,24 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации составила 17 514,18 рублей или 73,02 % от планового норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации в связи с проведением медицинской реабилитации за счёт средств ОМС в условиях круглосуточного стационара составил 43 630,30 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации составила 47 118,51 рублей или 108,0 % от планового норматива.

Политика тарифообразования в сфере ОМС

Для обеспечения финансовой устойчивости и совершенствования способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой по ОМС, в 2023 году тарифы на оплату медицинской помощи формировались в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счёт средств ОМС (далее – Методические рекомендации) доведёнными письмом Минздрава России от 26.01.2023 № 31-2/И/2-10-75.

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

Тарифное соглашение в сфере ОМС на 2023 год принято комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Ставропольском крае 23 января 2023 года.

Применяемая в 2023 году для оплаты случаев медицинской помощи модель тарифообразования имела ряд особенностей, в том числе впервые было выделено:

- отдельный норматив объема и финансовых затрат для проведения диспансерного наблюдения;

■ средний норматив объёма и норматив финансовых затрат на единицу объёма по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневных стационаров.

Медицинская помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях, оплачивалась следующим образом:

■ по фактическому подушевому нормативу финансирования исходя из численности застрахованных лиц, прикреплённых для обслуживания медицинской организацией, с учётом показателей результативности деятельности;

■ по нормативу финансирования структурного подразделения медицинской организации – применялась при оплате первичной доврачебной медико-санитарной помощи, включая медицинскую помощь в неотложной форме, оказанной в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах;

■ а также по тарифам за единицу объёма медицинской помощи в случаях, предусмотренных территориальной программой ОМС:

проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации;

диспансерное наблюдение отдельных категорий граждан из числа взрослого населения;

медицинская помощь по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

отдельные диагностические исследования;

услуги диализа;

посещения школы сахарного диабета;

медицинская помощь, оказываемая врачом акушером-гинекологом и врачом травматологом-ортопедом травматического пункта;

стоматологическая медицинская помощь.

Тарифы на оплату комплексных посещений профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за больными с хроническими заболеваниями рассчитывались с учетом утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации требований к их проведению, а также нормативов финансовых затрат, установленных Территориальной программой.

Впервые осуществлялась оплата занятий школ сахарного диабета по отдельным тарифам вне подушевого финансирования, которые рассчитаны из установленных нормативов финансовых затрат.

Медицинская помощь, предоставляемая в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, оплачивалась по тарифу клинико-статистической группы (далее – КСГ).

Ежегодно с 2013 года в целях снижения неэффективных расходов медицинских организаций, перераспределения в дневной стационар объемов медицинской помощи при заболеваниях, не требующих круглосуточного наблюдения, в российскую модель КСГ вносятся изменения, необходимые для совершенствования механизма финансового обеспечения медицинской помощи, в том числе способом расширения и увеличения количества групп, включения в них диагностических исследований и методов лечения. Так, в 2013 году применялась модель, включающая 187 КСГ, а в 2023 году уже оплачивается 431 КСГ в стационарных условиях и 206 КСГ в условиях дневного стационара.

Применяемая в 2023 году модель тарифообразования для оплаты случаев специализированной медицинской помощи в сравнении с 2022 годом имела следующие особенности:

- увеличено количество КСГ в стационарных условиях с 402 до 431 групп, в условиях дневного стационара – со 182 до 206 групп, в том числе за счёт роста числа КСГ для химиотерапии с 17 до 19, для применения генно-инженерных биологических препаратов (далее – ГИБП) и селективных иммунодепрессантов (далее – СИ) с 3 до 20, лечения гепатита С – с 2 до 4, медицинской стационарной реабилитации с 23 до 26;

- появился ряд новых КСГ других профилей: «операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы)», «слинговые операции при недержании мочи», «радиойодтерапия» и отдельная группа для инициации лечения ГИБП и СИ.

С целью обеспечения единой на территории Российской Федерации методологии формирования тарифов на оплату медицинской помощи за счёт средств ОМС в субъекты Российской Федерации направляются Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счёт средств обязательного медицинского страхования, утвержденные коллегиальным решением с учётом экспертной оценки членов Рабочей группы Минздрава России по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в состав которой входят представители Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориальных фондов ОМС, медицинских сообществ, а также большинство главных внештатных специалистов Минздрава России.

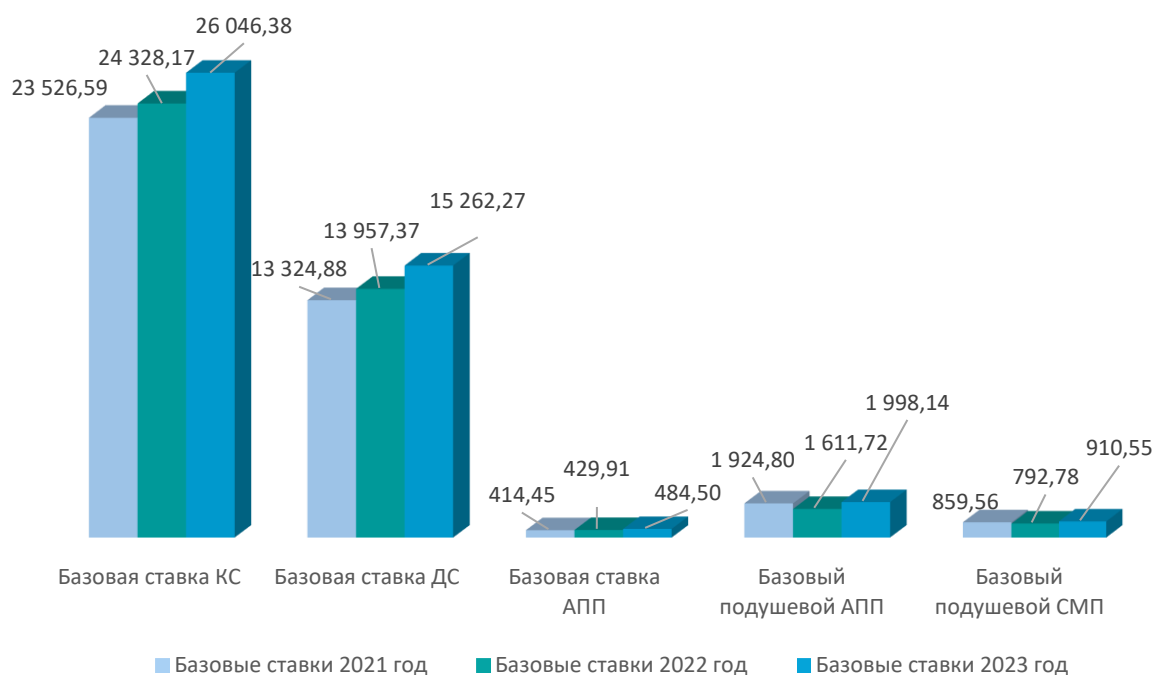


Диаграмма 33. Динамика базовой ставки тарифа по видам медицинской помощи, рублей

В 2023 году внесены следующие изменения в систему оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в условиях круглосуточного или дневного стационара:

■ изменен перечень КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня оказания медицинской помощи: исключена 1 КСГ «Операция на органе зрения (уровень 5), добавлено 22 КСГ, из них новые введенные группы - это радиойодтерапия, все КСГ для ГИБП и СИ и продолжительная медицинская реабилитация;

■ дополнен перечень условий применения коэффициента сложности лечения пациента (далее – КСЛП), введено новое понятие «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (далее – ЗНО) у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями» в составе случая лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

■ дополнен перечень КСГ, к которым не применяются понижающие коэффициенты специфики одной КСГ – st 21.005 «Операции на органе зрения (уровень 5);

Таблица 11

Перечень случаев, для которых установлен КСЛП

Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП	
	2022	2023
Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) (в том числе, включая консультацию врача-гериатра)	0,2	0,2
Предоставление спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний)	0,2/0,6	0,2/0,6
Развертывание индивидуального поста	0,2	0,2
Проведение сочетанных хирургических вмешательств Проведение однотипных операций на парных органах	0,05 (уровень 1)	0,05 (уровень 1)
	0,47 (уровень 2)	0,47 (уровень 2)
	1,16 (уровень 3)	1,16 (уровень 3)
	2,07 (уровень 4)	2,07 (уровень 4)
	3,49 (уровень 5)	3,49 (уровень 5)
Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента	0,6	0,6
Проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов	-	0,15
Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями*	-	0,63
Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями*	-	1,20
Проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19) в период госпитализации	-	0,05

Таблица 12

Изменение расчёта стоимости случая лечения с применением КСЛП

2022	2023
$ССКСГ = БС \times КД \times (КЗКСГ \times КСКСГ \times КУСМО + КСЛП)$	$СС_{КСГ} = БС \times КД \times КЗ_{КСГ} \times КС_{КСГ} \times КУС_{МО} + БС \times КД^* \times КСЛП$

*- КД не применяется для КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при ЗНО у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями»

■ пересмотрены коэффициенты относительной затратноёмкости и доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифов для оплаты лекарственной терапии при ЗНО и лечения ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

■ увеличены коэффициенты относительной затратноёмкости по операциям при ЗНО по двум КСГ, по КСГ «Экстракорпоральная мембранная оксигенация» в стационарных условиях, для оплаты лечения ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, для оплаты экстракорпорального оплодотворения в условиях дневного стационара:

Таблица 13

Увеличение коэффициентов затратноёмкости КСГ в 2023 году

Код КСГ	Наименование КСГ	КЗксг		Прирост
		2022	2023	
Круглосуточный стационар				
st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	1,71	2,66	56%
st19.017	Операции при злокачественных новообразованиях желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 2)	2,63	4,44	69%
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	15,57	40,0	157%
st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	1,37	1,60	17%
st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	2,85	3,36	18%
st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	4,87	6,00	23%
Дневной стационар				
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	1,7	3,26	92%
ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	5,38	5,99	11%
ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	8,96	9,74	9%
ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	9,86	10,65	8%
ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	0,15	0,21	40%
ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	0,69	0,94	36%
ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	1,57	2,29	46%

ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	2,82	4,22	50%
----------	--	------	------	-----

■ произведена разгруппировка КСГ для оплаты случаев вакцинации детей до 2-х месяцев от респираторно-синцитиального вируса с учетом возраста и массы тела детей на 2 уровня с применением коэффициента относительной затратоёмкости для КСГ 1 уровня 2,5, для 2 уровня – 5,36;

Оплата специализированной медицинской помощи пациентам со ЗНО имела следующие особенности:

■ отдельно оплачивалась сопроводительная терапия с учетом КСЛП – 0,63 для стационарных случаев и 1,2 для лечения в дневном стационаре;

■ к стоимости случая лечения можно было применять повышающий коэффициент, только если сопроводительная терапия предусмотрена клиническими рекомендациями, а именно в КСГ st19.084-st19.089, st19.094-st19.102, st19.125-st19.143 (круглосуточный стационар) и ds19.058-ds19.062, ds19.067-ds19.078, ds19.097-ds19.115 (дневной стационар);

■ допускалось применение КСЛП в 12 схемах сопроводительной лекарственной терапии – с деносумабом, тоцилизумабом, филграстимом, эмпэгфилграстимом, филграстимом, микофенолата мофетиллом, такролимусом, ведолизумабом, инфликсимабом, иммуноглобулином человека нормальным и иммуноглобулином анти timoцитарным.

Оплаты медицинской реабилитации в стационарных условиях имела следующие особенности:

■ в сегменте стационарной медицинской реабилитации для оплаты первого этапа реабилитации применялся коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП), который увеличивал стоимость тарифа, если реабилитация пациента началась в отделении ранней медицинской реабилитации (мощностью минимум 12 коек) в течение двух суток после перевода из отделения реанимации; длительность такой медпомощи – 5 дней и минимум 1 час в сутки;

■ в перечень КСГ были добавлены три группы для учета и оплаты случаев продолжительной реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата;

■ введена минимальная длительность законченного случая реабилитационных КСГ: если длительность меньше, предусмотренной классификационным критерием КСГ, такой случай оплачивался как прерванный по специальной методике.

Новаии системы оплаты лечения с применением ГИБП и СИ:

■ вместо трех групп, предусматривающих применение ГИБП и СИ, в отчётном году системой оплаты были предусмотрены по 21 тарифу КСГ для оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара: один из них – для инициации терапии и 20 – для оплаты поддерживающей терапии, коэффициенты были установлены в диапазоне от 0,17 до 150,29;

■ применялась 121 схема для оплаты лечения круглосуточном стационаре и столько же – для дневного стационара с 36 препаратами в разных дозировках, при этом если оплата по 20 КСГ поддерживающей терапии ГИБП была ниже, чем по коду основного заболевания, применялась КСГ с более высокой стоимостью с учётом фактической длительности лечения и отсутствия перерывов в терапии (в том числе если применялись препараты в таблетированной форме);

■ специальная КСГ по инициации терапии применялась для оплаты лечения заболеваний и состояний, не учтенных в ВМП либо, когда нужно назначить только ГИБП без СИ по ВМП, например, при повторной госпитализации, если того требует схема приёма терапии.

Исполнение территориальной программы ОМС

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

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 желёз и челюстей, за исключением зубного протезирования), составил в целом по краю 2,730767 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год. Фактический показатель сложился на 2,692285 посещения (98,59 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Для проведения профилактических медицинских осмотров на 2023 год норматив составил 0,265590 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, для проведения диспансеризации, включая выявление онкологических заболеваний, на 2023 год установлен норматив 0,265590 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, или 100 % к нормативу, установленному Программой. Фактическое исполнение профилактических медицинских осмотров составило 0,269341 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, что составило 101,41 % от норматива, в рамках диспансеризации 0,330362 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо или 124,38 % от норматива.

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме составил в целом по Ставропольскому краю 0,54000 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует показателям установленным Программой. Фактический показатель сложился на уровне 0,471885 посещения (87,39 % 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, составил 1,7913 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 100,00 % к среднему нормативу, установленному Программой. Фактический показатель сложился на

уровне 1,610711 обращения (89,92 % к установленному Программой и 89,92 % к утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утверждены нормативы объёмов медицинской помощи в расчёте на 1 застрахованное лицо по отдельным диагностическим исследованиям: компьютерная томография – 0,048062; магнитно-резонансная томография – 0,017313; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,090371; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,000974; эндоскопические диагностические исследования – 0,029446; патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний – 0,013210; тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 0,275507. Фактические показатели сложились на уровне: компьютерная томография – 0,085980 или 178,89 %; магнитно-резонансная томография – 0,017868 или 103,21 %; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,044573 или 49,32 %; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,001057 или 108,52 %; эндоскопические диагностические исследования – 0,024903 или 84,57 %; тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 0,065718 или 54,90 %.

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, составил в целом по Ставропольскому краю 0,0680765 случаев лечения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год (100,3 % от нормативов, установленных Программой), в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2023 год – 0,0105070 случая лечения на 1 застрахованное лицо, что соответствует показателям установленным Программой. Норматив медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении составляют на 2023 год 0,0007733 случая на 1 застрахованное лицо 138,08 % от нормативов, установленных Программой. Фактический показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, сложился на уровне 0,0656471 (96,43 % от утверждённого значения показателя в территориальной программе ОМС), в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» – 0,0101034 случая (96,16 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС), по профилю «экстракорпоральное оплодотворение» – 0,00090034 случая (160,78 % к установленному Программой и 116,43 % 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 0,164766 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год. По профилю «онкология» на 2023 год – 0,008602 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо. Фактический показатель сложился на уровне 0,179919 случая госпитализации (109,20 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС). Норматив для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций составил на 2023 год 0,005426 случая

госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует нормативу, установленному Программой. Фактическое выполнение норматива медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» составило 0,004527 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (83,43 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС). Фактическое выполнение норматива медицинской помощи в стационарных условиях для медицинской помощи по профилю «онкология» – 0,008971 случая госпитализации (104,29 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

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).

За 2023 год при оказании скорой медицинской помощи гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, фактически оплачено 700 748 вызовов (90,01 % от запланированного количества вызовов – 778 520). Фактический показатель сложился на уровне 0,29 вызова.

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

5. Формирование территориальной программы ОМС и контроль её исполнения для достижения целей реализации и выполнения показателей Национального проекта «Здравоохранение».
6. Совершенствование тарифной политики с целью наиболее полной компенсации затрат медицинских организаций на оказание медицинской помощи.

IV. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ И МЕРОПРИЯТИЙ

Стратегическая задача развития отечественного здравоохранения – увеличение продолжительности жизни россиян. На достижение этой цели направлены значительные ресурсы, реализуются национальные проекты, федеральные и региональные программы.

На протяжении нескольких лет затратные методы лечения тяжёлых заболеваний из федеральной программы оказания медицинской помощи переводятся в систему ОМС: застрахованным лицам стало доступнее экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО), ВМП, диализная помощь.

Средствами ОМС обеспечивается развитие современных технологий лечения по всем профилям заболеваний, являющихся основными причинами смертности населения, в том числе бесплатное лечение методами, позволяющими сохранить качество жизни пациента после перенесённого заболевания. В 2018 году стало приоритетным развитие онкологической службы. Кроме того, большое внимание уделяется повышению рождаемости и снижению младенческой смертности.

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

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

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

Диспансеризация и другие профилактические мероприятия

С 2023 года выполнение профилактических мероприятий находится на особом контроле у Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФОМС – достижение показателей по каждому виду профилактических мероприятий еженедельно обсуждается в ходе видеоселекторных совещаний.

Территориальным фондом в течение отчётного года постоянно проводилась работа для обеспечения достижения целевых показателей выполнения профилактических мероприятий. Еженедельно анализировались данные мониторинга результатов работы медицинских учреждений по проведению профилактических мероприятий, комиссией по разработке территориальной программы ОМС своевременно перераспределялись плановые объёмы медицинской помощи между медицинскими организациями с учётом фактического исполнения, изменения численности и половозрастной структуры обслуживаемого

населения. Так, согласно Государственной программе в 2023 году целевой показатель охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами составлял 59,70 %, и был достигнут он по итогу года на 99,24 %.

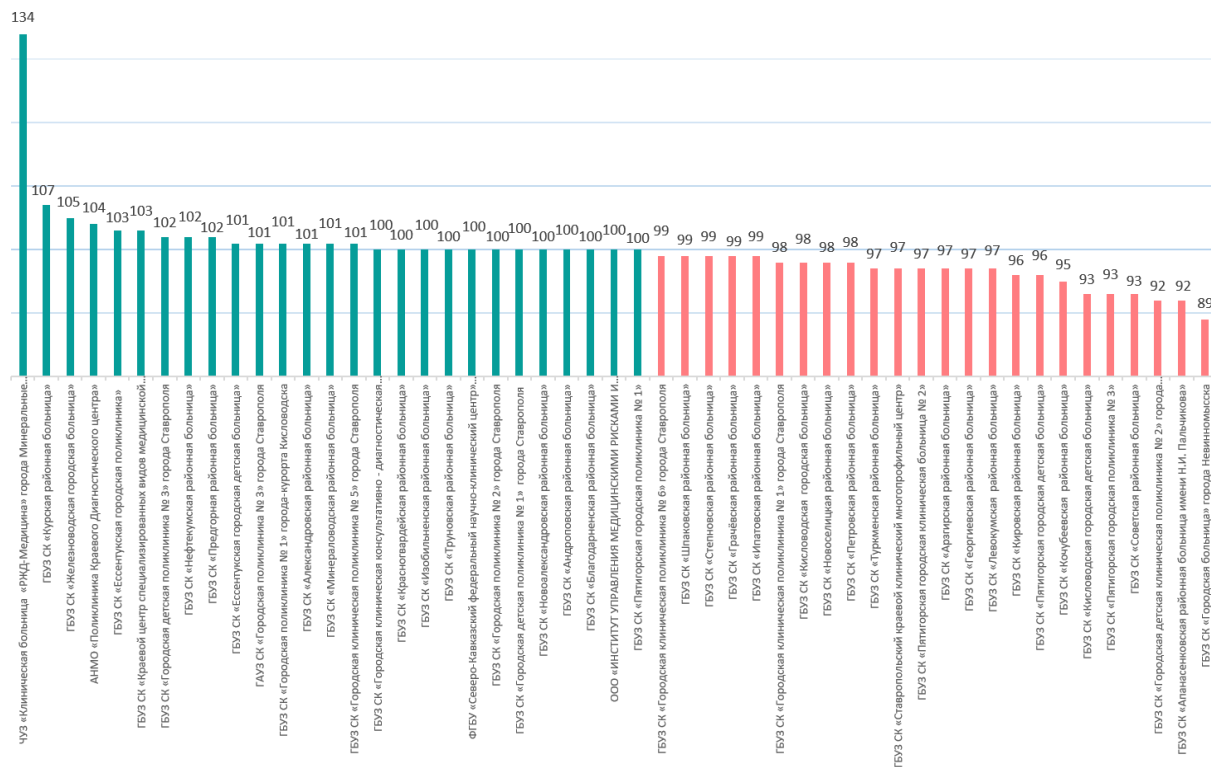


Диаграмма 34. Выполнение диспансеризации взрослого и детского населения медицинскими организациями Ставропольского края в 2023 году

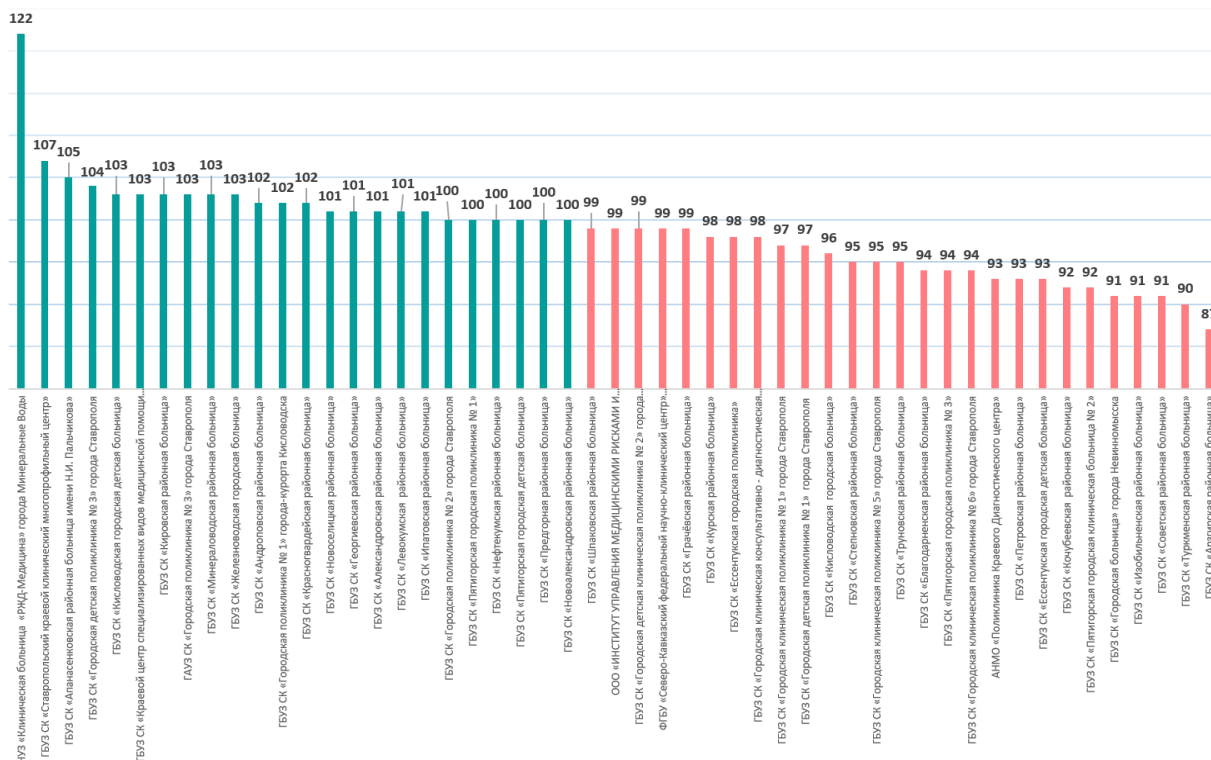


Диаграмма 35. Выполнение профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения медицинскими организациями Ставропольского края в 2023 году

В 2023 году согласно территориальной программе ОМС осуществлялось финансовое обеспечение целого ряда профилактических мероприятий.

Таблица 14

Сведения о результатах проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2023 году

Профилактические мероприятия	Численность подлежащих диспансеризации, медицинским осмотрам в 2022 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	2 417	2 498	103,35 %	16 958,00
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью	3 080	3 166	102,79 %	20 417,10
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	542 796	541 146	99,70 %	1 069 109,10
Диспансеризация определённых групп взрослого населения	883 865	878 566	99,40 %	2 390 327,02
в том числе 1 этап углублённой диспансеризации	229 272	227 185	99,09 %	297 926,30
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	169 293	163 951	96,84 %	247 830,40
Итого:	1 601 451	1 589 327	99,24 %	3 744 641,62

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определённых групп взрослого населения проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении

порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения».

В 2023 году проведение диспансеризации взрослого населения осуществляли 45 медицинских организаций Ставропольского края, всего подлежало прохождению диспансеризации 883 865 человек (в том числе 1 раз в 3 года – 183 030, ежегодно – 700 835), что составляет 42,23 % от количества взрослого застрахованного населения в Ставропольском крае.

В отчётном году медицинскими организациями диспансеризация выполнена на 99,40 % от запланированного числа застрахованных лиц.

Медицинскими организациями оплачено с учётом результатов проведённого контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на сумму 2 390 327,02 тыс. рублей.

В структуре осмотренного взрослого населения превалирует доля лиц женского пола – 63,05 %.

УГЛУБЛЁННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

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

Порядок направления граждан нахождение углублённой диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углублённую диспансеризацию в первоочередном порядке, утверждён приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н.

В 2023 году проведение углублённой диспансеризации взрослого населения осуществляли 45 медицинских организаций Ставропольского края, всего включено в списки лиц подлежащих углублённой диспансеризации 229 272 человека, прошло 227 185 человек, что составило 99,09 % от подлежащих.

Оплачено с учётом результатов проведённого контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на сумму 297 926,30 тыс. рублей.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В рамках профилактических осмотров взрослого населения 45 медицинскими организациями оплачен 163 951 законченный случай, что составляет 96,84 % от плана (169 293 случаев) на общую сумму 247 830,40 тыс. рублей.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения составил 7,83 % 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 2023 году профилактическим осмотрам несовершеннолетних в Ставропольском крае подлежало 542 796 человек. Оплачено медицинским

организациям за проведённые профилактические осмотры 1 069 109,10 тыс. рублей (541 146 человек).

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения составил 94,60 % от застрахованных детей края.

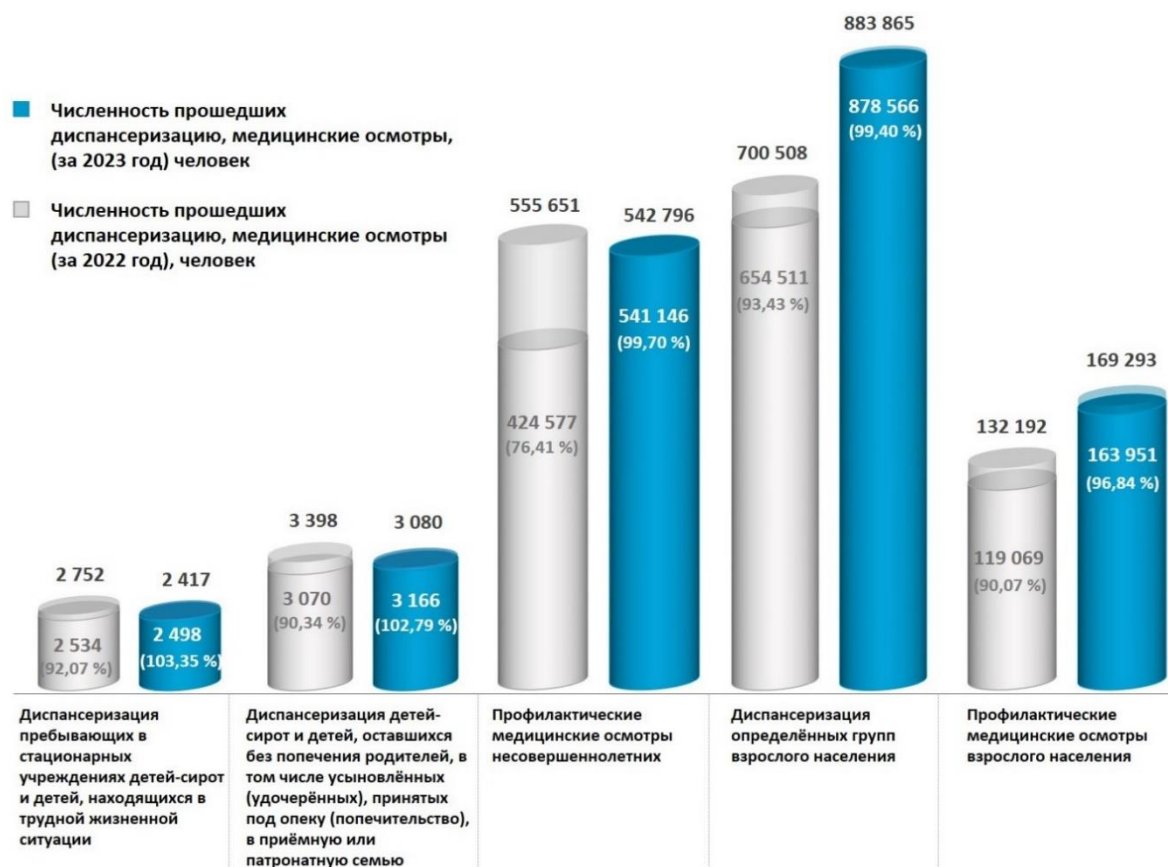


Диаграмма 36. Динамика реализации плана профилактических мероприятий за 2022 – 2023 годы

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

Порядок проведения в 2023 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 2023 году диспансеризации в Ставропольском крае подлежало 2 417 человек. Медицинскими организациями предъявлено к оплате 2 499 законченных случая диспансеризации, что составляет 103,39 % от плана, на сумму 17 168,50 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 16 958,00 тыс. рублей (2 498 законченных случая, что составляет 103,35 % 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 21.04.2022 № 275н «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 2023 году диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью в Ставропольском крае подлежали 3 080 человек, предъявлено к оплате 3 169 законченных случаев диспансеризации, что составляет 102,89 % от плана, на сумму 21 643,20 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 20 417,10 тыс. рублей (3 166 законченных случаев, что составляет 102,79 % от плана на год).

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. Национальный проект «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.

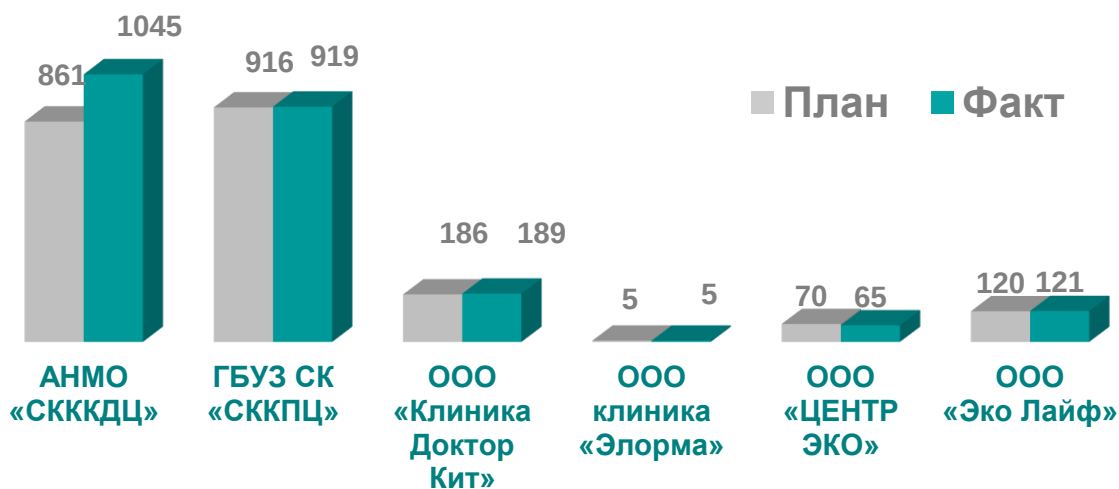


Диаграмма 37. Плановые и фактические объёмы ЭКО, выполненные в 2023 году

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» и поручения Правительства Российской Федерации от 22.05.2018 № ДМ-П13-2858 по исполнению национальной программы в сфере демографического развития необходимо обеспечить увеличение суммарного коэффициента рождаемости с 1,62 в 2017 году до 1,7 в 2024 году.

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

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 2023 году процедуры ЭКО проводили 6 медицинских организаций, осуществляющие свою деятельность в системе обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края.

Наибольшие объёмы выполнены в АНМО «СКККДЦ» (1 045 госпитализаций), ГБУЗ СК «СККПЦ» (919 госпитализаций). Общий факт выполнения составил 108,62 %.

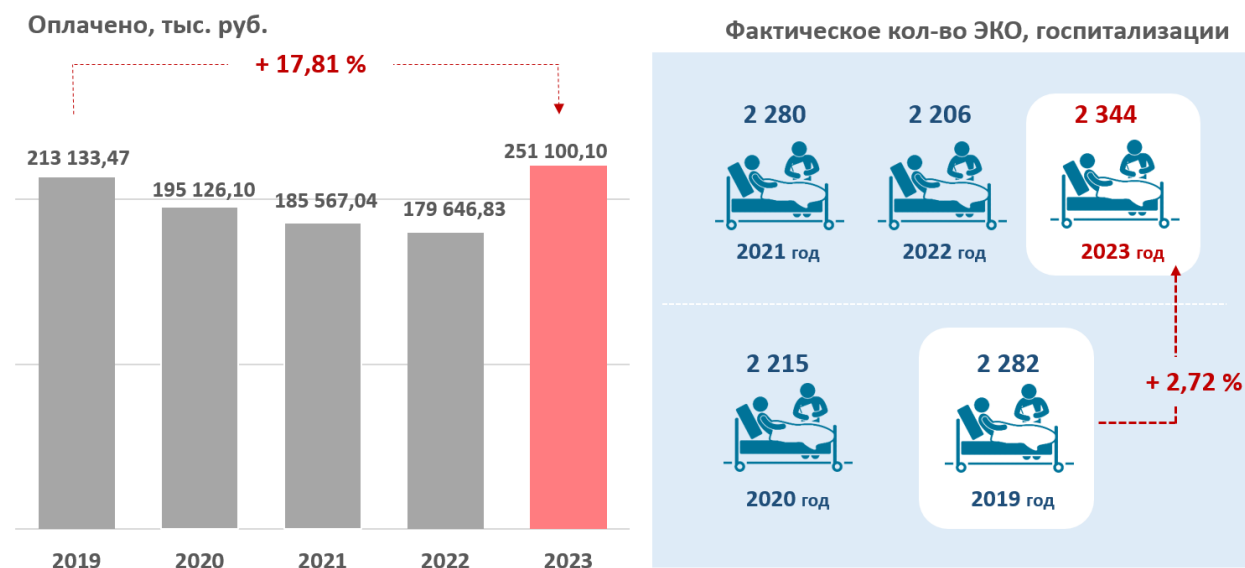


Диаграмма 38. Динамика объёмов и стоимости ЭКО, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2019 – 2023 годах

Рост плановых и фактических объёмов и стоимости ЭКО за 2019 – 2023 годы:

■ стоимость услуг экстракорпорального оплодотворения, оплаченных за счёт средств ОМС, в 2023 году увеличилась на 17,81 % по сравнению с 2019 годом за счёт увеличения коэффициента относительной затратоёмкости КСГ;

■ ежегодный темп роста плановых госпитализаций к предыдущему году составил: в 2019 году – 120,19 %, в 2020 году – 99,20 %, в 2021 году – 105,73 %, в 2022 году – 102,00 %, в 2023 году – 96,70 %;

■ ежегодный темп роста фактических объёмов ЭКО к предыдущему году составил: в 2019 году – 135,03 %, в 2020 году – 97,06 %, в 2021 году – 102,93 %, в 2022 году – 96,75 %, в 2023 году – 106,30 %.

В 2023 году фактически было выполнено 2 344 услуги ЭКО, что на 2,72 % больше факта 2019 года. За последние пять лет в медицинских организациях Ставропольского края проведено 11 327 процедур ЭКО. Ежегодно количество проведенных процедур ЭКО в крае превосходит запланированные объёмы.

Фактическое кол-во родов после ЭКО, человек

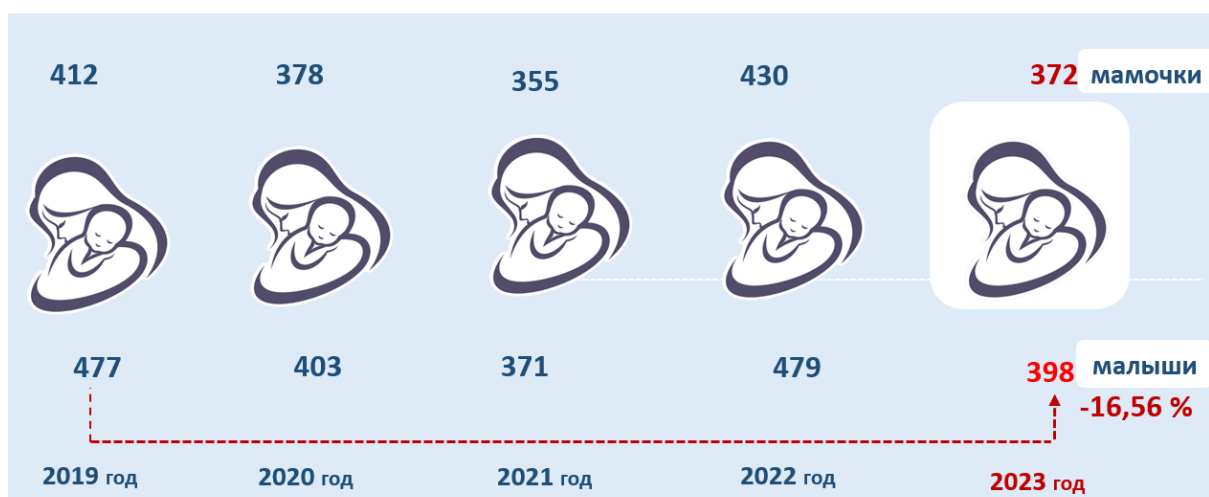


Диаграмма 39. Динамика количества малышей, родившихся у пациенток, получивших ЭКО, оказанного в рамках базовой программы ОМС в 2019 – 2023 годах

Экстракорпоральное оплодотворение – это путь к заветному рождению малыша для тысяч людей по всей стране. Популярность вспомогательных репродуктивных технологий в России только возрастает, и прошедший 2023 год не стал исключением, в Программе на 2023 год объём репродуктивной помощи в виде ЭКО по ОМС возрос на 21 % по сравнению с предыдущим годом.

В 2019 году у 412 женщин, получивших ЭКО в медицинских организациях Ставропольского края, родились 477 младенцев, процент наступления беременности составил 35,50 %. Благодаря применению программы ЭКО в 2020 году состоялось 378 родов, в результате которых на свет появились 403 малыша, процент наступления беременности составил 36,00 %. Количество родов, состоявшихся в медицинских организациях Ставропольского края в результате применения программы ЭКО за 2023 год составило 372, число родившихся детей с учётом многоплодной беременности – 398 человек.

Эффективность ЭКО в России составляет около 35 % после первой попытки и 40 % – после второй попытки. На результат оказывают влияние стаж и причина бесплодия, а также возраст женщины (эффективность ЭКО снижается по мере увеличения возраста женщины). По данным регистра пациентов, которым проводилась процедура искусственного оплодотворения (ВРТ) Российской ассоциации репродукции человека за 2019 год в программе ЭКО беременность наступила примерно у 40 % женщин, из которых около 70 % беременности закончились родами.

Эффективность ЭКО в Ставропольском крае за последние 5 лет остаётся на уровне 36 %.

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.

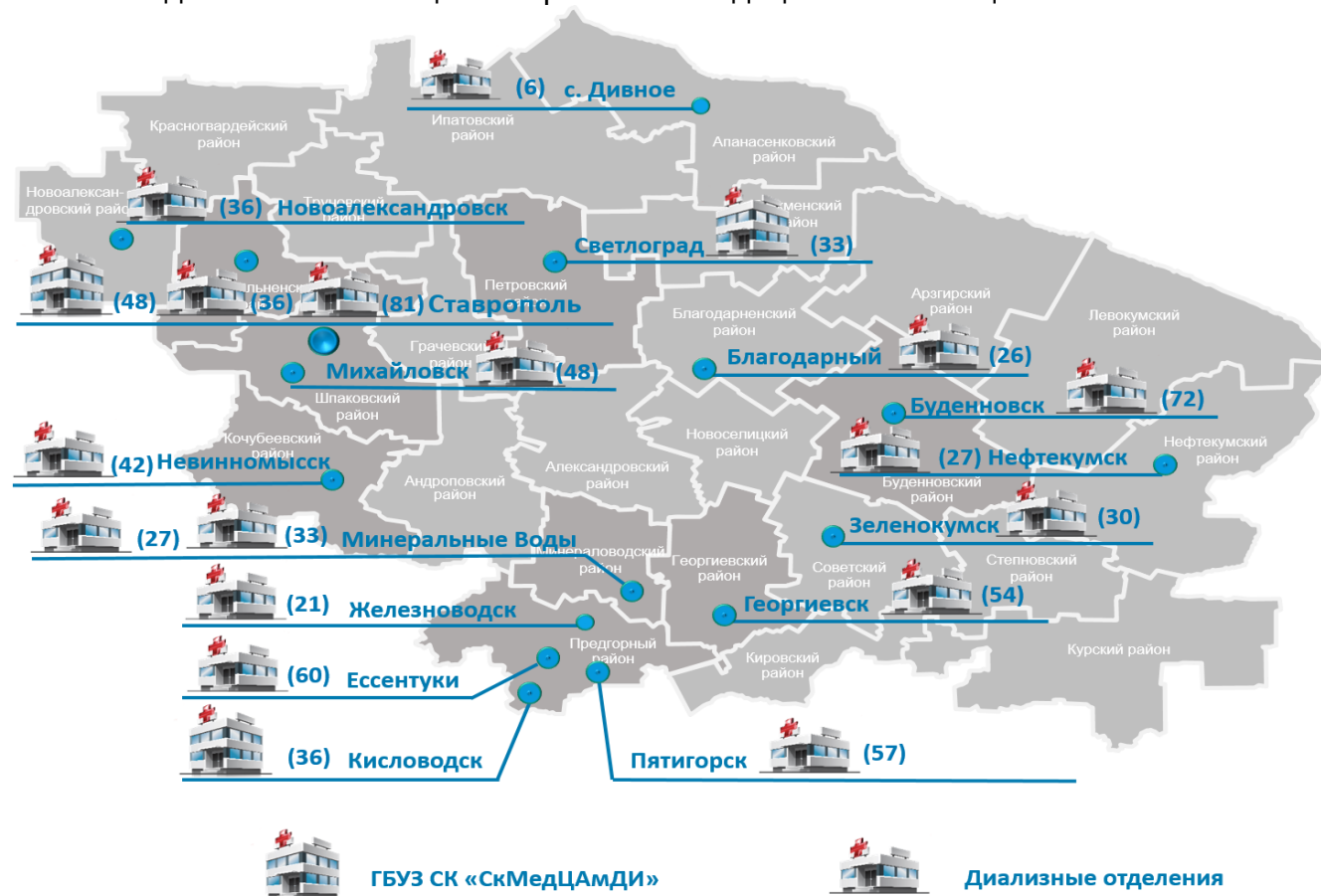


Схема 9. Схема размещения диализных центров (отделений) на территории Ставропольского края

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования медицинскую помощь с применением методов диализа в 2023 году оказывало 13 медицинских организаций, в том числе:

- 8 медицинских организаций, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края;
- 5 медицинских организаций 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 «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»; ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»; 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».

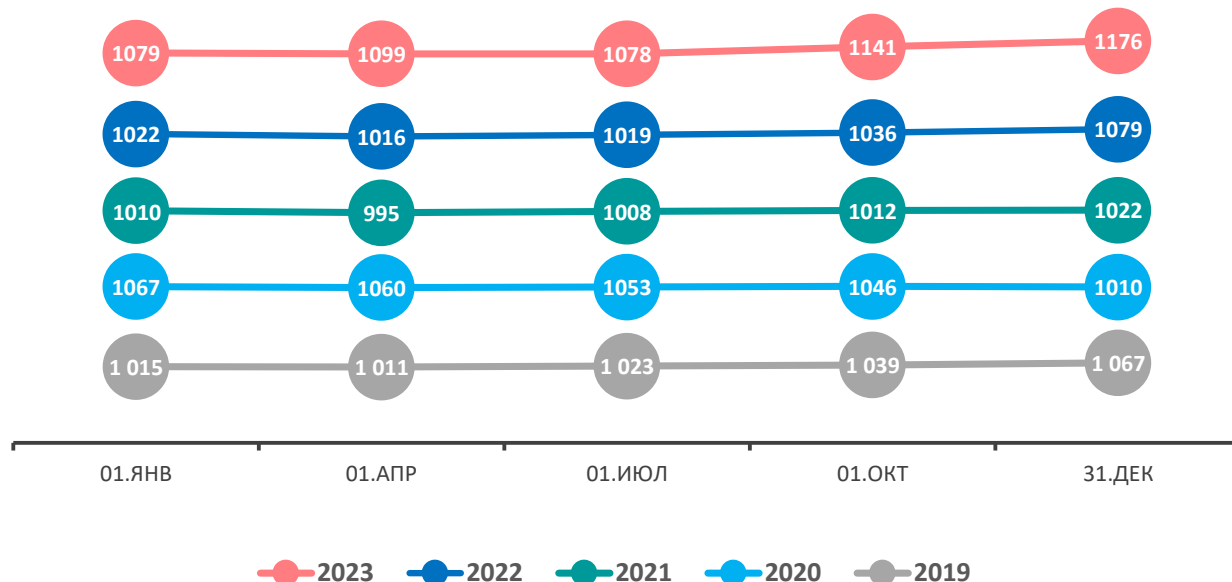


Диаграмма 40. Фактическое количество пациентов с ХПН терминальной стадии в 2019 – 2023 годах

Численность пациентов, получивших медицинской помощи с ХПН терминальной стадией в медицинских организациях Ставропольского края на 31 декабря 2023 года составила 1 176 человек. Количество диализных больных увеличилось на 97 человек по сравнению с 1 января 2023 года (1 079 человек).

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. Количество диализных центров в 2023 году осталось без изменений.

Пациенты с хронической почечной недостаточностью терминальной стадии (ХПН5) получают медицинскую помощь на территории Ставропольского края в шести специализированных диализных центрах, работающих в три смены и использующих 290 аппаратов «искусственная почка».

Таблица 15

Количество аппаратов «искусственная почка» в диализных отделениях Ставропольского края в 2023 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	17	16	3	48	117
		Кисловодск	13	12	3	36	
		Светлоград	12	11	3	33	

260132	ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	Будённовск	25	24	3	72	246
		Ессентуки	21	20	3	60	
		Нефтекумск	10	9	3	27	
		Зеленокумск	11	10	3	30	
		Пятигорск	20	19	3	57	
260176	АНМО «Нефрологический центр»	Ставрополь	17	16	3	48	330
		Ставрополь	13	12	3	36	
		Невинномысск	16	15	3	45	
		Новоалександровск	15	14	3	42	
		Георгиевск	21	20	3	60	
		Железноводск	9	8	3	24	
		Михайловск	17	16	3	48	
	Минеральные Воды	10	9	3	27		
260190	ООО «СКНЦ»	Ставрополь	13	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	4	3	3	9	30
		Пятигорск	8	7	3	21	
ИТОГО			290	269	х	791	791

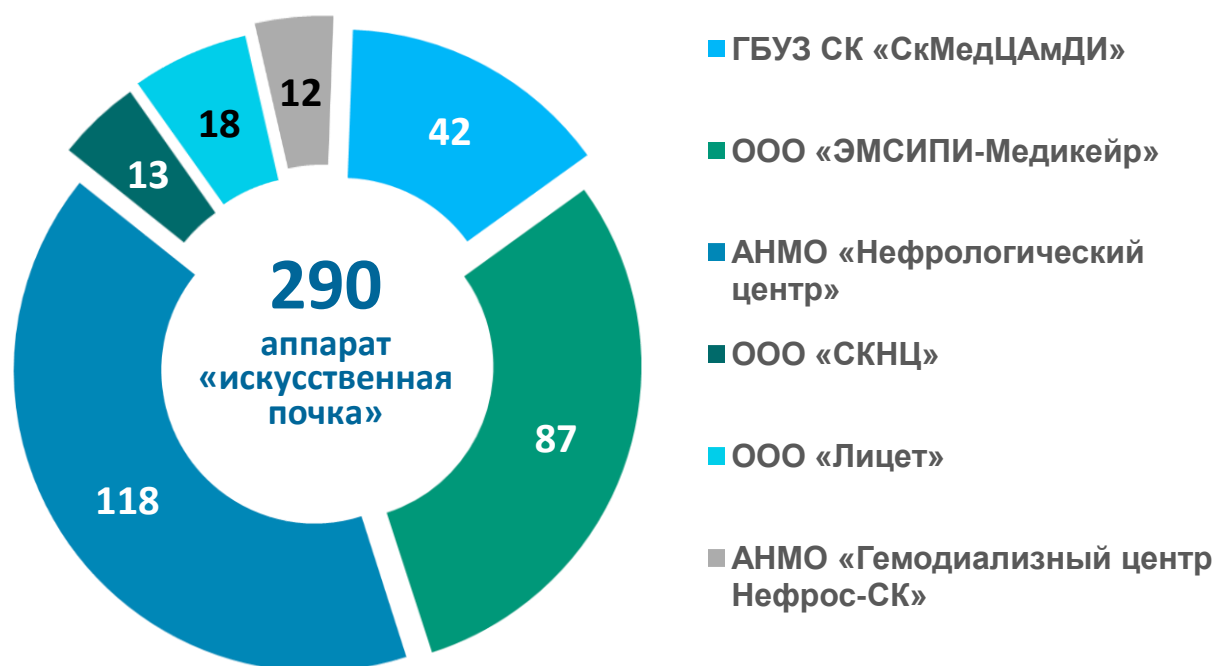


Диаграмма 41. Количество аппаратов «искусственная почка» в медицинских организациях Ставропольского края

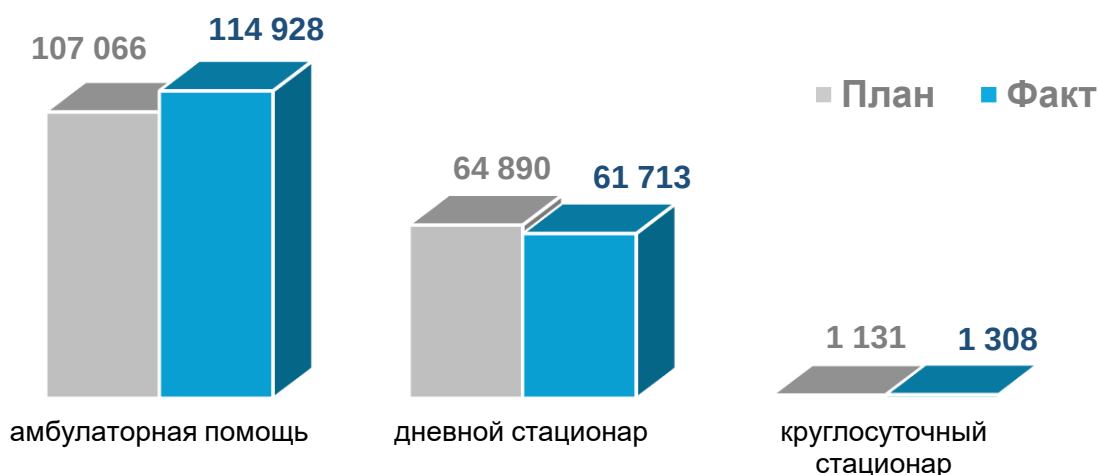


Диаграмма 42. Плановые и фактические объёмы диализной помощи в 2023 году, количество услуг

Структура по условиям оказания медицинской помощи в 2023 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 – 114 928 услуг диализа (107,34 % от запланированного количества – 107 066);

■ дневной стационар – 61 713 услуг диализа (95,10 % от запланированного количества – 64 890);

■ круглосуточный стационар – 1 308 услуг диализа (115,65 % от запланированного количества – 1 131).

В 2023 году выполнено 175 037 услуг гемодиализа (98,36 % от общего фактического выполнения) и 2 912 услуг перитониального диализа (1,64 % от общего фактического выполнения).



Диаграмма 43. Структура плановых объёмов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в 2019 – 2023 годах

Структура плановых объёмов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в отчётном году:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 107 066 услуг диализа (61,86 % от общего объёма);
- дневной стационар – 64 890 услуг диализа (37,49 % от общего объёма);
- круглосуточный стационар – 1 131 услуга диализа (0,65 % от общего объёма).

Услуги диализа для пациентов с ХПН терминальной стадией в 2023 году запланированы, как и в 2019-2022 годах с акцентом на лечение в амбулаторных условиях, что составило 61,86 % от общего объёма (107 066 от 173 087 услуг диализа) и на 11 258 услуг диализа больше чем в 2022 году.

Фактическое соотношение услуг диализа по условиям оказания сложилось следующим образом в 2023 году:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 114 928 услуг диализа (64,58 % от общего объёма);
- дневной стационар – 61 713 услуг диализа (34,68 % от общего объёма);
- круглосуточный стационар – 1 308 услуг диализа (0,74 % от общего объёма);

Фактически выполненное количество услуг диализа в 2023 году увеличилось на 11 939 по сравнению с 2022 годом, в том числе отклонение по условиям оказания медицинской помощи:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 13 960 услуг диализа (2023 год – 114 928 от факта 2022 года – 100 968);
- дневной стационар – 2 091 услуга диализа (2023 год – 61 713 от факта 2022 года – 63 804);
- круглосуточный стационар – 70 услуг диализа (2023 год – 1 308 от факта 2022 года – 1 238).

Увеличение фактического выполнения услуг диализа в 2023 году произошло за счёт увеличения количества пациентов с ХПН терминальной стадией на 97 человек в течение года, что составило 8,99 % на конец 2023 года.

Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердца и сосудов

Лидирующее место в общей статистике смертности занимают заболевания сердечно-сосудистой системы, уносящие ежегодно около 17 миллионов жизней в год. Сердечно-сосудистые заболевания являются наиболее частой причиной смерти и инвалидизации населения во всем мире.

Благодаря реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на территории Ставропольского края этот показатель должен снизиться. С этой целью в 2019 году были переоснащены региональный сосудистый центр краевой клинической больницы и еще семь первичных сосудистых отделений, которые находятся в Петровской районной больнице, краевом центре специализированных видов медицинской помощи № 1 г. Буденновск, городских больницах Ставрополя, Пятигорска, Невинномысска, Кисловодска, Ессентуков. С января 2020 года начал работу региональный

сосудистый центр в Пятигорске, а в 2022 году открыто первичное сосудистое отделение в Изобильном.

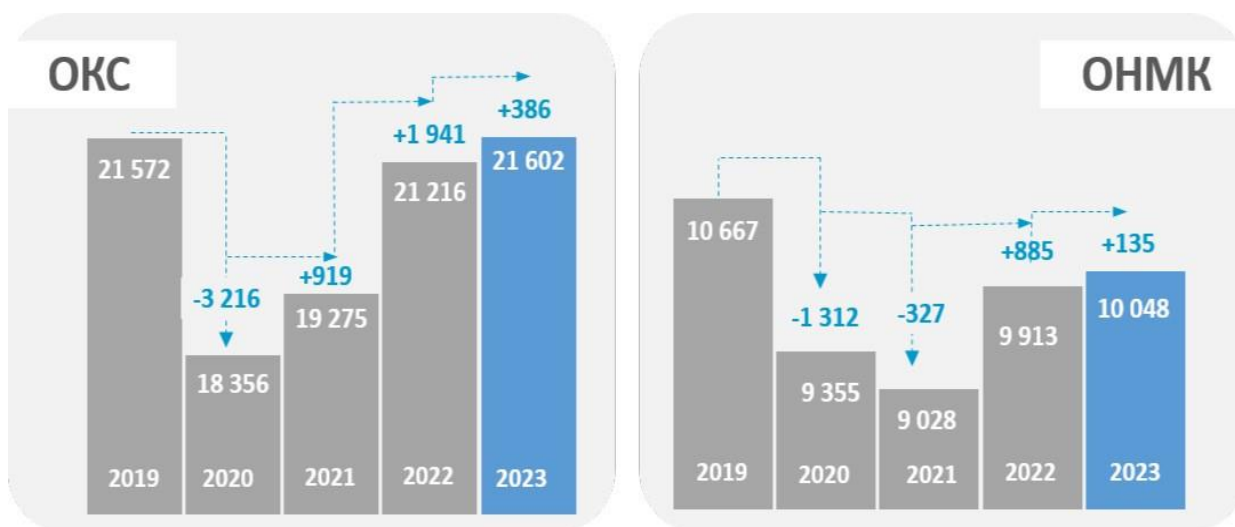


Диаграмма 44. Количество случаев госпитализации больных с ОКС и ОНМК в 2019 – 2023 годах

Всего за 2023 год оплачено 21 602 случая госпитализаций больных с ОКС, что на 386 случаев больше по сравнению с 2022 годом, из них:

- I20.0 «Нестабильная стенокардия» – 42,09 % от общего выполнения (9 093 случая);
- I21 «Острый инфаркт миокарда» и I22 «Повторный инфаркт миокарда» – 14,60 % от общего выполнения (3 154 случая);
- прочие – 43,31 % (7 926 случаев).

Всего за 2023 год оплачено 10 048 случаев госпитализации больных с ОНМК, что на 135 случаев больше по сравнению с 2022 годом.

С целью реализации целевых индикаторов и показателей программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ставропольском крае» на территории Ставропольского края оказывается медицинская помощь с применением рентгенэндоваскулярных вмешательств (операций ангиопластик коронарных артерий (в том числе со стентированием). Число рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных взрослым пациентам в 2023 году составило 5 090 случаев госпитализации.

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.

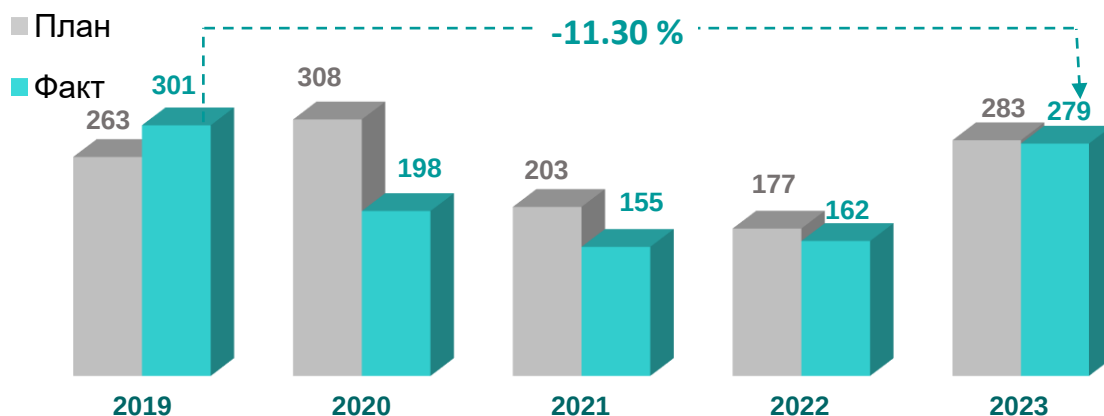


Диаграмма 45. Объёмы скорой медицинской помощи за период с 2019 – 2023 годы с применением тромболитической терапии, количество случаев

В целях стимулирования применения тромболитической терапии с 1 января 2014 года выделен отдельный тариф на вызов с её проведением в размере 51,02 тыс. руб. За 2023 год была выполнена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе в 279 случаях при плане 283, или 98,59 %, стоимостью 15 378,23 тыс. руб. Применение тромболитической терапии реализовали 28 из 37 медицинских организаций.

С 2019 года финансирование службы скорой медицинской помощи на территории Ставропольского края осуществляется по ФДПн 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.

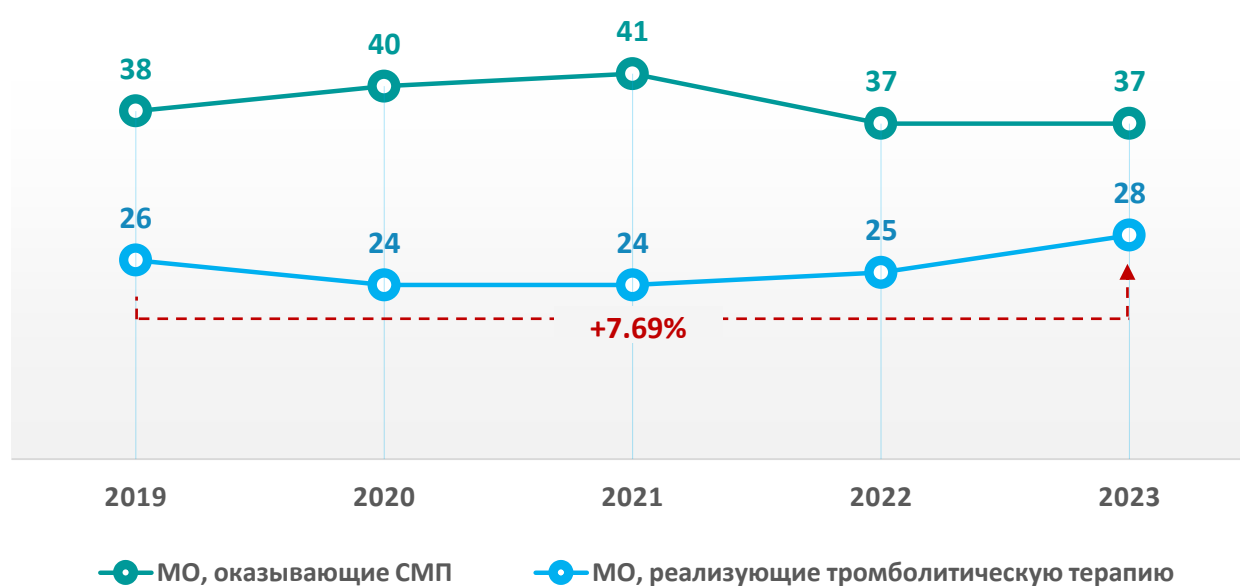


Диаграмма 46. Динамика медицинских организаций, оказывающих тромболитическую терапию в условиях СМП за период с 2019 – 2023 годы

Оказание медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями

В рамках реализации постановления Правительства Ставропольского края от 25.06.2019 № 278-п «Об утверждении краевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае» проведены мероприятия по оптимизации оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

При расчёте объёмов оказания медицинской помощи на 2023 год рекомендуемые объёмы по профилю «онкология» в рамках базовой программы ОМС в условиях круглосуточного стационара составляли 0,009696 случаев на 1 застрахованное лицо, что на 8,37 % меньше показателя 2022 года (0,010582 случая на 1 застрахованное лицо), в условиях дневного стационара составляли 0,010888 случая на 1 застрахованное лицо, что на 15,98 % больше показателя 2022 года (0,009388 случая на 1 застрахованное лицо).

в стационарных условиях								
(случай лечения на 1 застрахованное лицо)								
2019	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год	
По базовой программе ОМС								
0,0091	10,00%	0,01001	5,65%	0,010576	0,06%	0,010582	-8,37%	0,009696
в условиях дневного стационара								
(случай лечения на 1 застрахованное лицо)								
2019	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год	
По базовой программе ОМС								
0,00631	10,00%	0,006941	4,01%	0,007219	30,05%	0,009388	15,98%	0,010888

Схема 10. Нормативы объёма медицинской помощи в 2019 - 2023 годах на одно застрахованное лицо

В 2023 году медицинская помощь в стационарных условиях по профилю онкология оказывалась 14 медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «онкология», что на 7,69 % больше в сравнении с 2019 годом (13 медицинскими организациями); в 2023 году медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывалась 8 медицинскими организациями, что на 166,66 % больше в сравнении с 2019 годом.

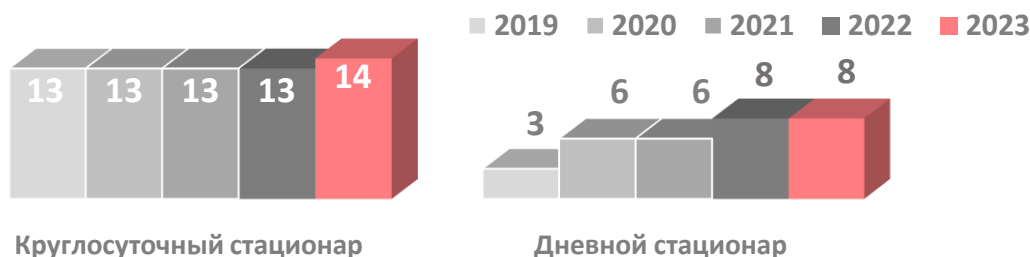


Диаграмма 47. Количество организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2019 – 2023 годах

Всего в условиях круглосуточного стационара за 2023 год выполнены 483 003 случая госпитализации, из них по профилю «онкология» 24 540, что составляет 5,08 % от общего объёма выполнения. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2023 году на 3,67 % меньше по сравнению с 2022 годом (25 476 госпитализаций).



Диаграмма 48. Динамика госпитализаций и объемов помощи по профилю «онкология» в 2019 - 2023 годах

Наибольшее количество госпитализаций в условиях круглосуточного стационара выполнено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (20 820 госпитализаций) или 84,84 % общего объёма онкологической помощи, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (1 691 госпитализация) или 6,89 % общего объёма онкологической помощи.

Всего в условиях дневного стационара за 2023 год выполнены 176 233 случая лечения, из них по профилю «онкология» 27 418, что составляет 15,56 % от общего объёма выполнения. При этом количество случаев лечения по профилю «онкология» в 2023 году на 24,33 % больше выполненных объемов по сравнению с 2022 годом (22 052 случая).

Наибольшее количество госпитализаций в условиях дневного стационара отмечено в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (12 511 случаев) или 45,63 % онкологической помощи в дневном стационаре и ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (12 230 случаев) или 44,61 % онкологической помощи в дневном стационаре.

В 2023 году в условиях круглосуточного стационара, в связи с увеличением КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) до 19 групп произошло увеличение перечня КСГ по профилю «онкология», в том числе с использованием противоопухолевой лекарственной терапии:

- в условиях стационара в 2023 году использовалось 82 КСГ, что на 46,43 % больше в сравнении с 2019 годом (56 КСГ);

- в условиях дневного стационара в 2023 году использовалось 56 КСГ, что на 86,67 % больше в сравнении с 2019 годом (30 КСГ).



Диаграмма 49. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в 2023 году

В 2023 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. В структуре выполненных объёмов в условиях круглосуточного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 13 092 госпитализации, или 53,35 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения 7 323 госпитализаций, или 29,84 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 1 346 госпитализаций, или 5,48 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 394 госпитализаций, или 1,61 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

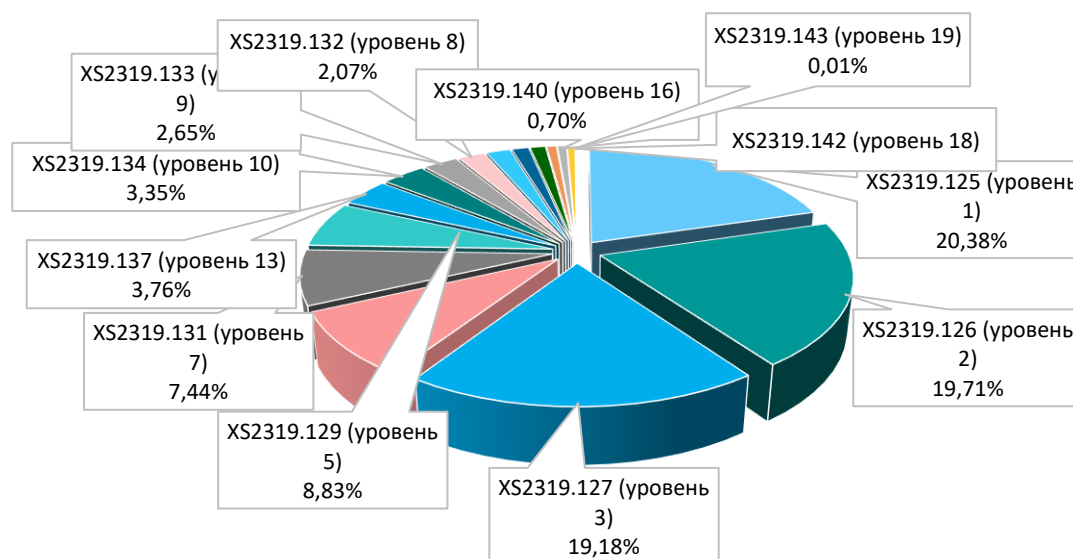


Диаграмма 50. Структуры госпитализаций, с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях стационара в 2023 году

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

■ XS2319.125 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» – 20,38 %;

■ XS2319.126 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)» – 19,71 %.

Таблица 16

Доля госпитализаций по КСГ от всех госпитализаций в стационаре с проведением химиотерапевтического лечения (уровни 1 – 3, 8 – 19), %

	1-3 уровни	8-19 уровни
Ставропольский край	59,28	16,96

В условиях дневного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 24 602 госпитализаций, или 89,73 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 1 393 госпитализаций, или 5,08 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 155 госпитализаций, или 0,57 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения – 77 госпитализации, или 0,28 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

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

■ XD2319.097 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» – 17,99 %;

■ XD2319.099 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)» – 15,64 %.

Таблица 17

Доля госпитализаций по КСГ от всех госпитализаций в дневном стационаре с проведением химиотерапевтического лечения (уровни 1 – 3, 8 – 19), %

	1-3 уровни	8-19 уровни
Ставропольский край	40,39	33,58

За 2023 год в Ставропольском крае в условиях стационара применялось 222 схемы, что составляет 39,78 % от общего количества схем, в условиях дневного стационара 338 схем, что составляет 42,52 % от общего количества схем.

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.

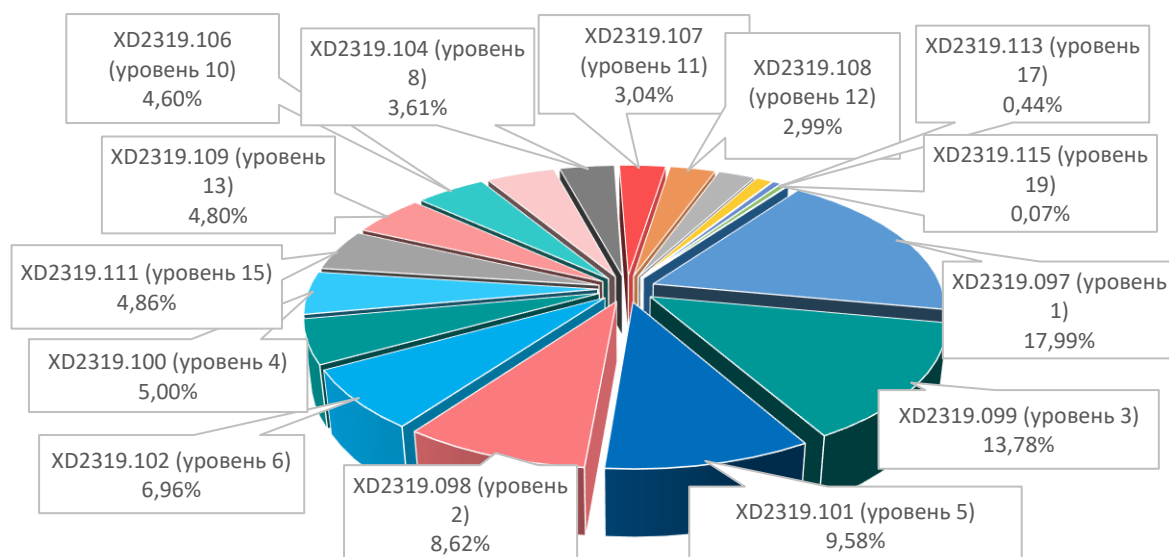


Диаграмма 51. Структура госпитализаций, связанных с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях дневного стационара за 2023 год

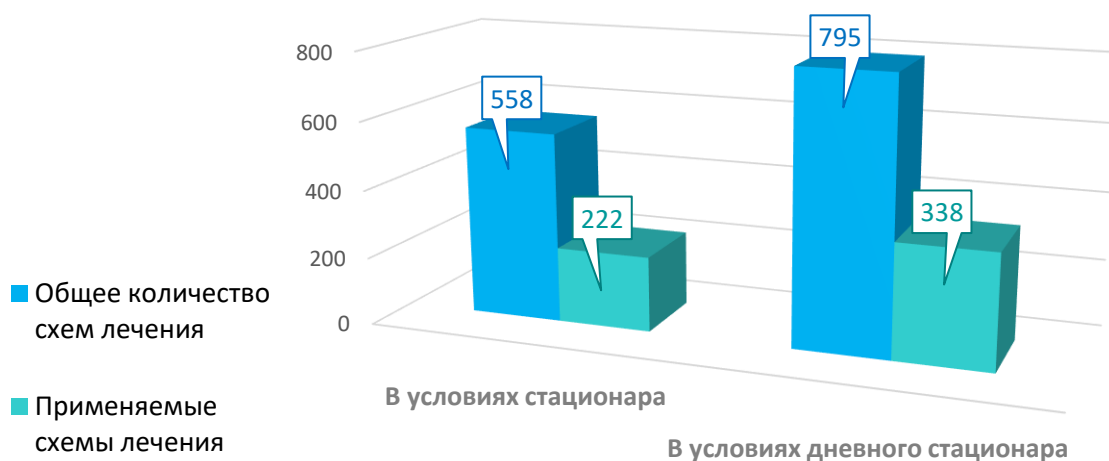


Диаграмма 52. Количество схем лекарственной терапии, применяемых в условиях стационара и условиях дневного стационара в 2023 году

Оказание медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями

Сахарный диабет – это группа эндокринных нарушений, возникающих в результате абсолютной или относительной недостаточности инсулина, из-за чего развивается гипергликемия (увеличение содержания глюкозы в крови). При сахарном диабете повышается вероятность развития сопутствующих заболеваний,

осложнений и ранней инвалидности. Поэтому сахарный диабет признан важнейшей неинфекционной эпидемией в большинстве индустриально развитых стран мира.

В отчётном году стартовал федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом», цель которого остановить развитие распространение заболевания. Причина в том, что численность больных сахарным диабетом за последние 10 лет увеличилась более, чем в 2 раза, и эта тенденция продолжает нарастать. На конец отчетного года в реестре больных эндокринными заболеваниями, который ведётся в информационном ресурсе краевой системы ОМС, числятся свыше 17,58 тыс. застрахованных лиц, из которых больны сахарным диабетом свыше 14,24 тыс. пациентов с увеличением за год на 42,39 %, стоят на диспансерном учёте – 11,61 тыс. человек или 81,57 %.

Важнейшим средством, помогающим остановить распространение сахарного диабета, является профилактика и как главное звено профилактики – обучение пациентов. Основными направлениями работы школ являются обучение пациентов по типовым программам и контроль уровня полученных знаний, умений и навыков лиц, проходящих обучение. Для взрослых, детей и родственников пациентов обучение проводится отдельно.

В школу для пациентов с сахарным диабетом направляются пациенты с впервые установленным диагнозом, не проходившие обучение ранее (первичный курс), или уже прошедшие обучение (повторный курс). Обучение включает в себя теоретические и практические занятия и проводится в соответствии со структурированной программой обучения в зависимости от следующих факторов:

- характер заболевания;
- стаж болезни;
- стадия патологии;
- наличие факторов риска развития заболевания;
- наличие осложнений.

В школе для пациентов с сахарным диабетом используются специально разработанные структурированные программы, ориентированные на конкретный контингент пациентов: сахарный диабет 1 типа; сахарный диабет 2 типа, дети с сахарным диабетом и их родители.



Диаграмма 53. Выполнение комплексных посещений школ для больных сахарным диабетом

На территории Ставропольского края школы для пациентов с сахарным организуются согласно положению, утверждённому приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 20.07.2023 № 01-05/670 для взрослого населения, и схемой закрепления муниципальных образований Ставропольского края за кабинетами – школами для больных сахарным диабетом, утверждённой приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 20.09.2023 № 01-05/980 для детского населения. Школы функционировали в 33 медицинских организациях, имеющими лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

Всего за 2023 год выполнено 16 783 комплексных посещений школы, из них для взрослых с сахарным диабетом 1 типа 2 007, что составляет 11,96 % от общего объёма выполнения, для взрослых с сахарным диабетом 2 типа 14 746, что составляет 87,86 % от общего объёма выполнения, и для детей и подростков с сахарным диабетом 30 случаев, что составляет 0,18 % от общего объёма выполнения. Наибольшее количество комплексных посещений выполнено в ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер» (2 572 случая) или 15,3 % от общего объёма выполнения, ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница» (1 493 случаев) или 8,9 % от общего объёма выполнения.

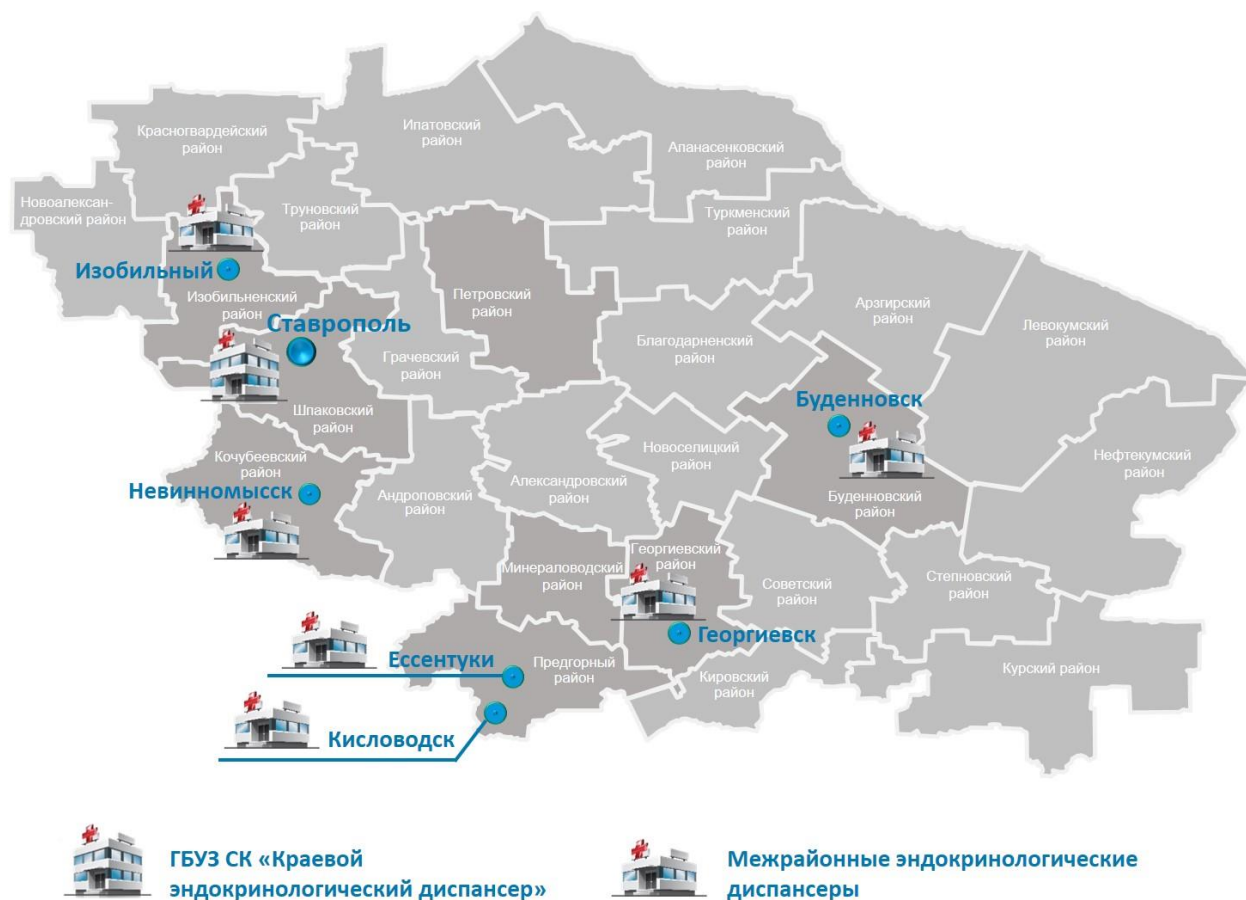


Схема 11. Схема размещения межрайонных эндокринологических центров на территории Ставропольского края

Для повышения эффективности в борьбе с сахарным диабетом на Ставрополье разработан проект краевой программы «Борьба с сахарным

диабетом», мероприятия которого направлены на совершенствование оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология». Согласно проекту, основу эндокринологической службы составляют межрайонные эндокринологические центры, где работают школы и кабинеты «Диабетическая стопа», «Диабетическая ретинопатия», ведут приём врачи офтальмолог и эндокринолог. В медицинские организации края закуплены 25 современных лабораторных анализаторов для исследования гликированного гемоглобина. При поддержке федерального центра организовано обеспечение детей с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы.

В рамках проекта в крае организованы 7 межрайонных эндокринологических центров: г. Ставрополь на базе ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер», г. Невинномысск на базе ГБУЗ СК «Городская больница», г. Георгиевск на базе ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», г. Буденновск на базе ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Изобильный на базе ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», г. Ессентуки на базе ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», г. Кисловодск на базе ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1». Все районы края закреплены за межрайонными эндокринологическими центрами.

С целью достижения параметров федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Здравоохранение» ТФОМС СК в 4 квартале 2023 года организовано проведение внеплановых целевых экспертиз качества по случаям оказания медицинской помощи застрахованным лицам с сахарным диабетом, состоящим под диспансерным наблюдением. Внедрена система постоянного наблюдения – мониторинг «Сведения по результатам проведенных экспертиз качества медицинской помощи по случаям оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типов в возрасте до 18 лет, 18 лет и старше, состоящим под диспансерным наблюдением».

Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех её этапах

Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

С целью соблюдения этапности и непрерывности осуществления медицинской реабилитации, сокращения времени ожидания госпитализации министерством здравоохранения Ставропольского края утвержден приказ от 16.09.2022 г. № 01-05/1133 «О совершенствовании оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Ставропольского края».

Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа – на всех этапах мультидисциплинарной реабилитационной командой.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший и острый периоды течения заболевания при условии нахождения пациента на реанимационной койке или койке интенсивной терапии – не позднее 48 часов от поступления с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5 суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий. Продолжительность реабилитационных мероприятий – не менее одного часа в сутки.

Второй этап медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями, требующих круглосуточного наблюдения осуществляется в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях. Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно не менее 3 часов.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях. Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

Впервые средний норматив объема медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» был выделен в Программе на 2014 год и составлял 0,03 койко-дня на 1 застрахованное лицо. В условиях дневного стационара норматив выделен впервые в 2023 году. В Программе на 2023 год средний норматив оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях составил 0,005426 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в условиях дневного стационара – 0,002601 случая лечения. Утвержденные в территориальной программе ОМС средние нормативы объема медицинской помощи соответствует нормативу, установленному Программой.



Диаграмма 54. Количество медицинских организаций, оказывавших медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»

Необходимо отметить увеличение количества медицинских организаций, оказывавших стационарную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»: в 2019 году – 11 медицинских организаций, а в 2023 году количество медицинских организаций составило 13.

Выполнение объёмов медицинской помощи в стационарных условиях составило 85,00 % от запланированных случаев госпитализации (14 566).

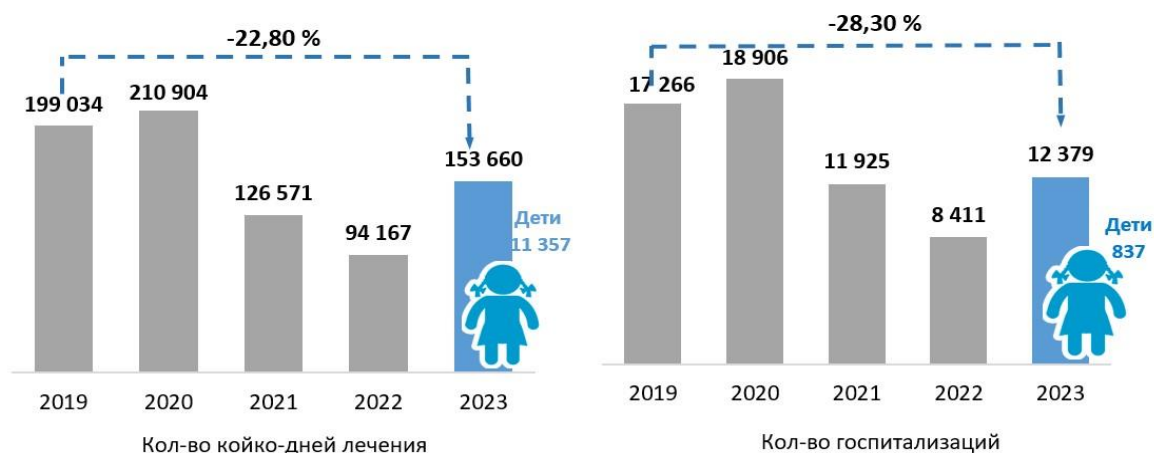


Диаграмма 55. Динамика выполнения объёмов медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» в 2019 – 2023 годах

Выполнение объёмов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара в 2023 году составило 134,88 % от запланированных случаев лечения (6 983).

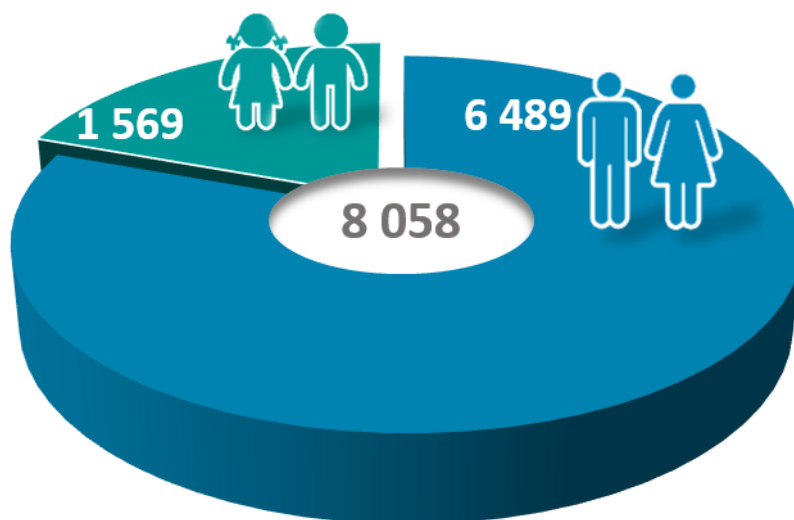


Диаграмма 56. Динамика выполнения объёмов медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация» в 2023 году

В 2022 году Программой впервые выделен средний норматив объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация». В 2023 году норматив составлял 0,002954 комплексных посещений на 1 застрахованное лицо, что на 2,93 % больше, чем в 2022 году. Утверждённый в

территориальной программе ОМС средний норматив объёма медицинской помощи соответствует нормативу, установленному Программой.

Выполнение объёмов в 2023 году реализовывали 8 медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Выполнение в амбулаторных условиях составило 8 058 комплексных посещений при утверждённых 7 923, что составляет 101,70 %.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

В рамках базовой программы ОМС ВМП в 2023 году оказывалась 27 медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание ВМП, что на 28,60 % больше в сравнении с 2019 годом (21 медицинских организаций). Количество профилей оказания ВМП в 2023 году по сравнению с 2019 годом увеличилось на 13,30 %.

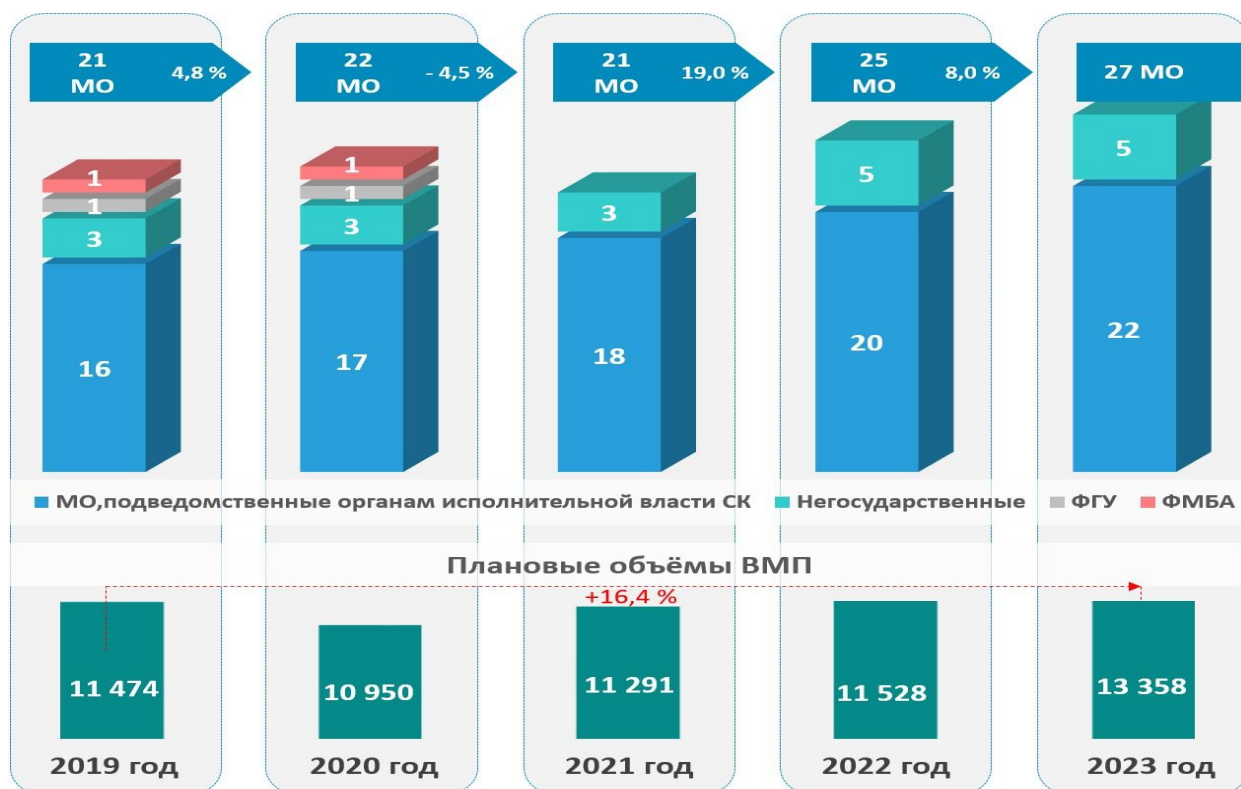


Диаграмма 57. Динамика количества медицинских организаций, оказывающих ВМП в рамках базовой программы ОМС и плановые объёмы ВМП в 2019 – 2023 годах

Всего за 2023 год оплачены 483 003 случаев госпитализации (106,13 % от запланированного количества – 455 114), из них по ВМП, оплачены 13 648 законченных случаев госпитализации, что на 14,10 % больше по сравнению 2019 годом (11 966 госпитализация) или 102,20 % от запланированного количества госпитализаций (13 358 госпитализаций), оказанной в:

■ медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края – 12 115 госпитализаций (102,40 % от запланированного количества госпитализаций – 11 835;

■ медицинских организациях негосударственной формы собственности – 1 533 госпитализации (100,60 % от запланированного количества госпитализаций – 1 523).

Наибольшие объёмы выполнены в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (5 280 госпитализаций), ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска (2 728 госпитализаций), ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (1 282 госпитализации), ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» (1 304 госпитализации), ООО «Медфармсервис» (1 018 госпитализаций).

Количество госпитализаций



Финансирование средствами ОМС, тыс. рублей



Диаграмма 58. Динамика объёмов и стоимости ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2019 – 2023 годах

Увеличение фактических объёмов и стоимости ВМП за 2019 – 2023 годы:

■ фактическое выполнение объёмов ВМП за 2020 год в сравнении с 2019 годом уменьшилось на 9,00 %; за 2021 год в сравнении с 2020 годом увеличилось на 4,20%, за 2022 год в сравнении с 2021 годом увеличилось на 4,30 %; за 2023 год в сравнении с 2022 годом увеличилось на 15,50 %;

■ фактическая стоимость оказанной ВМП за 2020 год в сравнении с 2019 годом уменьшилась на 3,00 %; за 2021 год в сравнении с 2020 годом уменьшилась на 3,20%, за 2022 год в сравнении с 2021 годом увеличилась на 7,50%; за 2023 год в сравнении с 2022 годом увеличилась на 37,40 %.

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

■ сердечно-сосудистая хирургия (6 484 госпитализации или 47,51 % от общего количества госпитализаций);

■ офтальмология (1 412 госпитализаций или 10,35 % от общего количества госпитализаций);

■ онкология (1 399 госпитализации или 10,25 % от общего количества госпитализаций);

■ травматология и ортопедия (1 253 госпитализации или 9,18 % от общего количества госпитализаций);

■ нейрохирургия (1 444 госпитализация или 10,58 % от общего количества госпитализаций);

■ акушерство и гинекология (586 госпитализаций или 4,29 % от общего количества госпитализаций);

■ урология (498 госпитализаций или 3,65 % от общего количества госпитализаций).

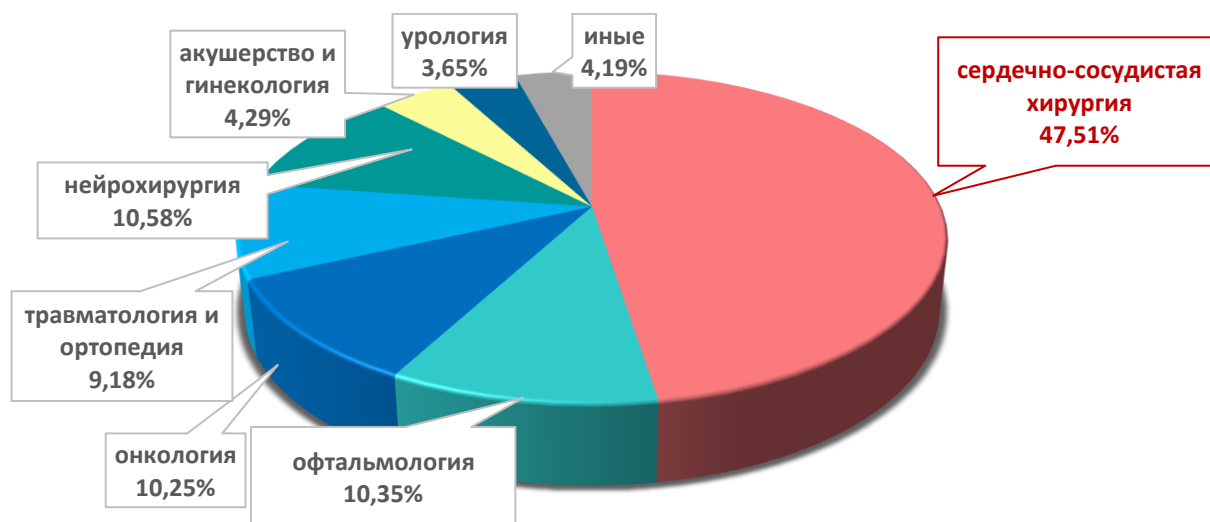


Диаграмма 59. Структура объемов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2023 году, в разрезе профилей медицинской помощи

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

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

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

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

■ сердечно-сосудистая хирургия – в 1,70 раза (с 3 806 госпитализаций в 2019 году до 6 484 госпитализаций в 2023 году);

■ травматология и ортопедия – в 1,13 раза (с 1 111 госпитализации в 2019 году до 1 253 госпитализаций в 2023 году).

В структуре выполненных объёмов в 2023 году наиболее востребованные следующие виды ВМП:

■ коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (4 225 госпитализаций или 65,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», количество госпитализаций увеличилось на 1678, что в 1,66 раза больше 2019 года);

■ эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (664 госпитализаций или 10,20 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», количество госпитализаций увеличилось на 420, что в 2,70 раза больше 2019 года);

■ реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 071 госпитализаций или 76,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю «офтальмология»);

■ транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза (194 госпитализаций или 13,70 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю «офтальмология»);

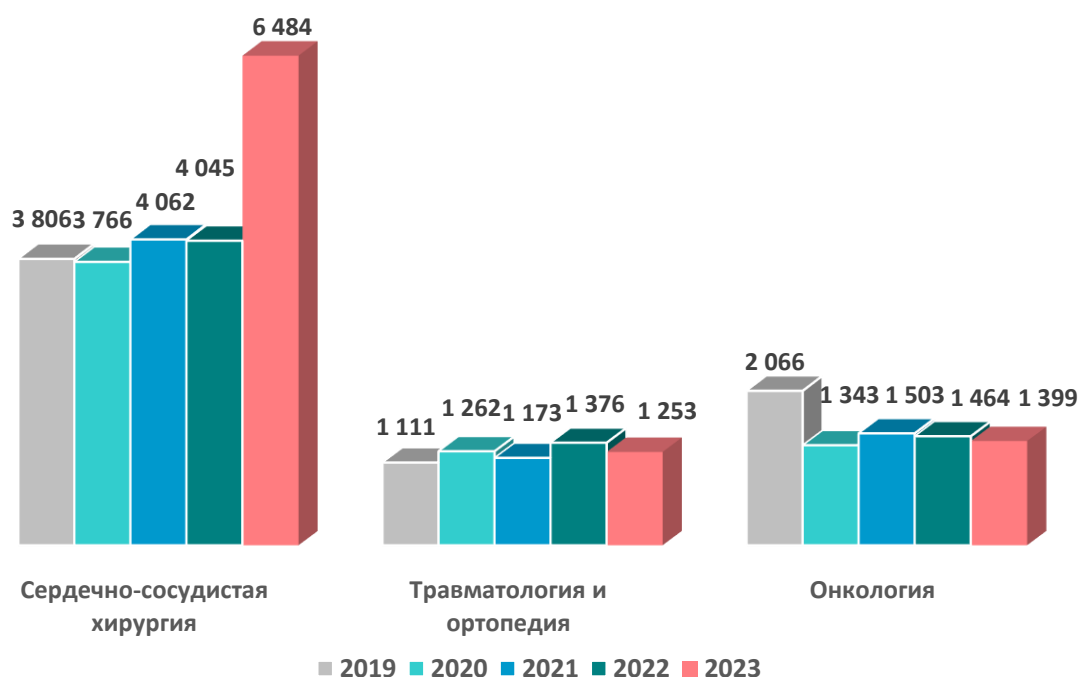


Диаграмма 60. Динамика объемов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2019 – 2023 годах, по профилям медицинской помощи

■ 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 (818 госпитализация или 58,50 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю «онкология», количество госпитализаций уменьшилось на 522, что в 1,64 раза меньше 2019 года);

■ видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей

(322 госпитализации или 23,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю «онкология», количество госпитализаций уменьшилось на 278, что в 1,90 раза меньше 2019 года).



Диаграмма 61. Наиболее востребованные виды ВМП, выполняемые в Ставропольском крае

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

■ медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края, – по видам: «реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей», «коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (метод лечения: установка 1 стента в сосуд (сосуды))», «коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца, «эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора», «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 2 532 464,77 тыс. рублей (103,00 % от утверждённой стоимости – 2 458 509,00 тыс. рублей), в том числе медицинской помощи, оказанной в:

■ медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края – 2 368 904,82 тыс. рублей (103,50 % от утверждённой стоимости – 2 287 915,26 тыс. рублей);

■ медицинских организациях негосударственной формы собственности – 163 559,95 тыс. рублей (95,90 % от утверждённой стоимости – 170 593,73 тыс. рублей).

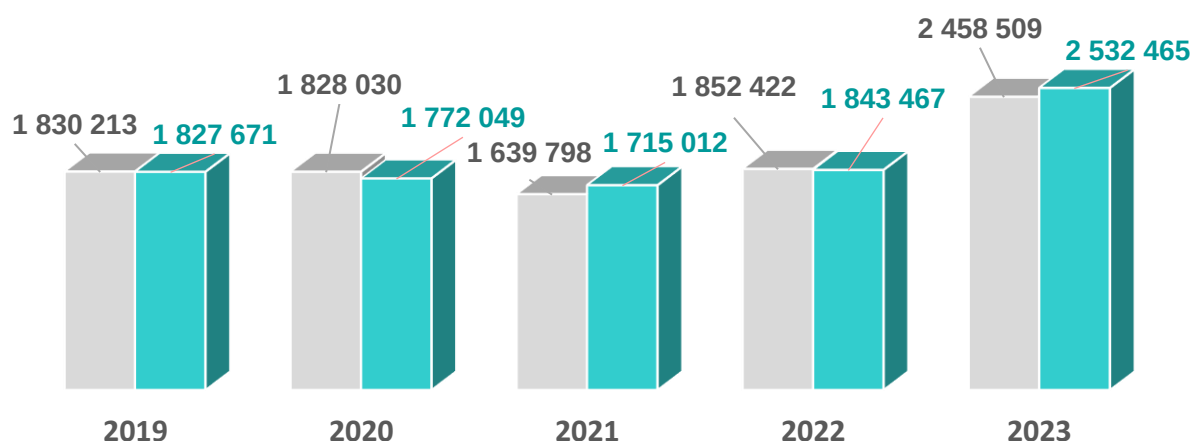


Диаграмма 62. Плановая и фактическая стоимость выполненных объёмов по ВМП в 2019 – 2023 годах, тыс. рублей

Значительный размер финансового обеспечения (94,00 % от общего объёма использованных средств ОМС) направлен на оплату ВМП по 6 профилям медицинской помощи из 17:

■ сердечно-сосудистая хирургия (1 270 193,11 тыс. рублей или 50,20 % от общего объёма использованных средств ОМС);

■ офтальмология (101 483,24 тыс. рублей или 4,01 % от общего объёма использованных средств ОМС);

■ онкология (287 044,91 тыс. рублей или 11,33 % от общего объёма использованных средств);

■ нейрохирургия (346 169,30 тыс. рублей или 13,67 % от общего объёма использованных средств ОМС);

■ травматология (267 920,75 тыс. рублей или 10,58 % от общего объёма использованных средств);

■ акушерство и гинекология (108 509,84 тыс. рублей или 4,30 % от общего объёма использованных средств).

Средняя стоимость одной госпитализации при оказании ВМП в целом по Ставропольскому краю в 2023 году составила 185,55 тыс. рублей, в том числе в:

■ медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края – 195,53 тыс. рублей;

■ медицинские организации негосударственной формы собственности – 106,69 тыс. рублей.

Наиболее затратными профилями ВМП являлись:

■ сердечно-сосудистая хирургия (195,90 тыс. рублей или на 5,58 % больше средней стоимости лечения);

- неонатология (308,59 тыс. рублей или на 66,31 % больше средней стоимости лечения);

- травматология и ортопедия (213,82 тыс. рублей или на 15,24 % больше средней стоимости лечения);

- онкология (205,18 тыс. рублей или на 10,58 % больше средней стоимости лечения);

- нейрохирургия (239,73 тыс. рублей или на 29,20 % больше средней стоимости лечения).

Наименее затратными профилями ВМП являлись:

- офтальмология (71,87 тыс. рублей или на 61,27 % ниже средней стоимости лечения);

- оториноларингология (117,27 тыс. рублей или на 36,80 % ниже средней стоимости лечения);

- урология (116,07 тыс. рублей или на 37,44 % ниже средней стоимости лечения).

Плановые показатели на 2023 год:

- количество госпитализаций – 13 358 случаев, что на 16,40 % больше 2019 года;

- количество медицинских организаций, оказывающих ВМП – 27, что на 28,60 % больше в сравнении с 2019 годом.

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

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

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

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

V. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

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

Для эффективной реализации мероприятий в сфере информатизации ТФОМС СК использует системный подход на основе программного планирования реализуемых проектов. С этой целью ежегодно на протяжении 9 лет разрабатывается программа мероприятий в сфере информатизации системы ОМС на территории Ставропольского края (далее – Ведомственная программа). На отчётный год Ведомственная программа утверждена 5 апреля 2023 года.

Информационная система ТФОМС СК

Центр обработки данных (далее – ЦОД) ТФОМС СК включает 16 современных высокопроизводительных серверов российского производства, 2 сервера FUJITSU PRIMERGY, 8 серверов DELL и 1 AQUARIUS. Данные серверы обеспечивают необходимый уровень производительности и надёжности ЦОД ТФОМС СК, увеличение скорости выполнения критичных операций при информационном взаимодействии с участниками системы ОМС.

В рамках политики импортозамещения в 2023 году продолжен перевод серверной инфраструктуры на оборудование российского производства, внесённое в единый реестр российской радиоэлектронной продукции: ПК «МАПОМС», ПК «РСЕРЗ СК», а также ряд второстепенных сервисов были перенесены на производительные отечественные серверы. Данный шаг позволяет поддерживать высокую надёжность и быстродействие указанных сервисов с учётом постоянного роста объёмов, обрабатываемых данных.

Для обеспечения должного уровня отказоустойчивости ЦОД развёрнута и успешно эксплуатируется система резервного копирования информации, построенная на основе российского программного обеспечения «Acronis КиберПротект». Для хранения резервных копий выделен отдельный сервер с дисковым пространством объёмом более 60 Тб.

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

Обеспечено бесперебойное функционирование серверного и сетевого оборудования, необходимого для информационного взаимодействия с Государственной информационной системой обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС).

В ТФОМС СК для выполнения второстепенных функций, которые не предъявляют высоких требований к отказоустойчивости и быстродействию, продолжает эксплуатироваться следующее серверное оборудование: 4 сервера DEPO Storm, IBM BladeCenter H с шестью blade-серверами и двумя системами хранения данных IBM System Storage DS3512.

Телефонная связь функционирует на основе российского решения АГАТ СУ-7212ST. Видеоконференцсвязь организована при поддержке современного отечественного решения TrueConf. Для обеспечения деятельности контакт-центра развёрнута VoIP АТС и интегрирована с ПК «КИСЕРО», а также с федеральными бесплатными номерами 8-800-707-11-35 (контакт-центр ТФОМС СК) и 8-800-200-0-200 (телефон горячей линии «Здоровая Россия» Министерства здравоохранения Российской Федерации), call-центрами и телефонами горячей линии страховых медицинских организаций.

Услуги доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» предоставлены ТФОМС СК двумя провайдерами, при этом для внешних сервисов ТФОМС СК обеспечено резервирование каналов связи на случай возникновения технических неисправностей на стороне одного из провайдеров. Также для повышения стабильности доступа к внешним сервисам информационного ресурса ТФОМС СК используются провайдер-независимые IP-адреса.

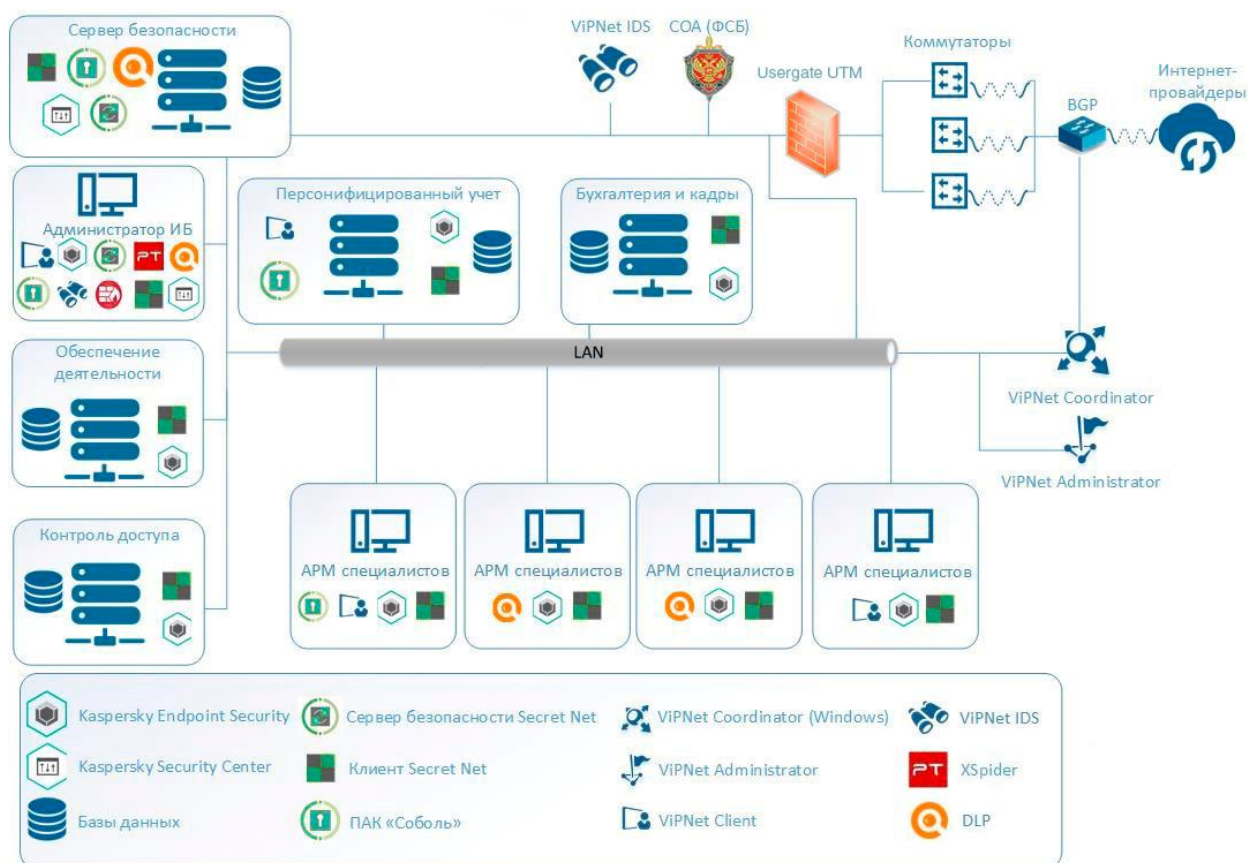


Схема 12. Система организации локальной вычислительной сети в ТФОМС СК

Инженерная инфраструктура ТФОМС СК построена по принципу дублирования основных компонентов. Электропитание осуществляется посредством двух независимых линий электропитания с использованием системы автоматического переключения на работающую линию. Кондиционирование

помещения серверной осуществляется двумя полупромышленными кондиционерами с системой ротации, что обеспечило в отчётном периоде их бесперебойную работу и поддержание температурного режима серверной в нормативных параметрах.

Вышеуказанные мероприятия позволили обеспечить бесперебойную работу критически важных сервисов ТФОМС СК, взаимодействие в круглосуточном режиме со СМЭВ и кабинетом «Моё здоровье» единого портала государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ).

Начиная с 1 декабря 2022 года основным источником сведений о застрахованных лицах из ЕГР ЗАГС определён Единый регистр застрахованных лиц (далее – ФЕРЗЛ), обеспечивающий централизованное получение сведений о застрахованных лицах с использованием СМЭВ. Однако для обеспечения полноты получаемых сведений ТФОМС СК в течение отчётного года продолжена работа по информационному взаимодействию с Федеральной налоговой службой при получении сведений ЕГР ЗАГС. Отрицательная динамика обработки отдельных видов сведений обусловлена демографической ситуацией в регионе: снижение количества полученных сведений о регистрации смерти и о регистрации рождения.

Таблица 18

Динамика обработки сведений из ЕГР ЗАГС, полученных через СМЭВ

Наименование вида сведений, зарегистрированных в ЕГР ЗАГС	Период			Доля изменения количества полученных сведений
	2021	2022	2023	
сведения о регистрации смерти	40 344	31 880	29 093	-9,58 %
сведения о регистрации рождения	24 173	23 494	22 914	-2,53 %
сведения о смене фамилии	1 577	1 968	2 333	15,65 %
установление отцовства	3 542	4 013	4 182	4,04 %
регистрация и расторжение брака	8 296	15 892	14 654	-8,45 %

На постоянной основе получение от Социального фонда Российской Федерации сведений о СНИЛС, присвоенном застрахованному лицу, позволило за 2023 год уточнить данные СНИЛС более чем в 22 тыс. записей, на основании которых на постоянной основе проводить работу по выявлению дублирующих записей.

Для формирования сервисов кабинета «Моё здоровье» на 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 генерации ему полиса.

С 1 февраля 2023 года на портале ЕПГУ были изменены алгоритмы работы сервиса регистрации заявлений: теперь все заявления направляются в ФЕРЗЛ. Кроме того, были упрощены требования к процедуре регистрации заявления: отменено требование подписания заявления квалифицированной электронной подписью застрахованного лица. Эти изменения значительно повлияли на итоги информационного взаимодействия при обеспечении работы сервисов кабинета «Моё здоровье». Так, в 2023 году с ЕПГУ поступили и были обработаны 23 316 запросов стоимости или в 2,29 раза больше в сравнении в предыдущем годом

(10 189 в 2022 году) и 39 216 заявлений о выборе страховой медицинской организации (55 запросов регистрации заявлений были получены непосредственно ТФОМС СК в январе 2023 года), что в 64,39 раза больше, чем в 2022 году (609 заявлений).

Для обеспечения работоспособности сервиса «Запись на приём к врачу» в кабинете «Моё здоровье» ЕПГУ ТФОМС СК в 2023 году обеспечил должный уровень работоспособности SOAP-сервиса «PMSP», а также необходимого для его работы высокопроизводительного сервера, что позволило свести к минимуму технические ошибки «Федеральный инцидент 38», вызванные превышением допустимого нормативного времени обработки запросов для ЕПГУ. Кроме того, успешно использовались разработанные ТФОМС СК интеллектуальные алгоритмы поиска данных о прикреплении застрахованного лица к поликлинике по любому набору сведений о нём, поступающему от ЕПГУ (с учётом вероятности того, что один из параметров может быть некорректен). Проведённые в отчётном периоде мероприятия обеспечили штатное функционирование сервиса «Запись на приём к врачу» ЕПГУ в отношении лиц, застрахованных по ОМС на территории Ставропольского края, и исключили передачу в ЕПГУ неактуальных сведений о прикреплении пациентов к поликлиникам для получения первичной медико-санитарной помощи.

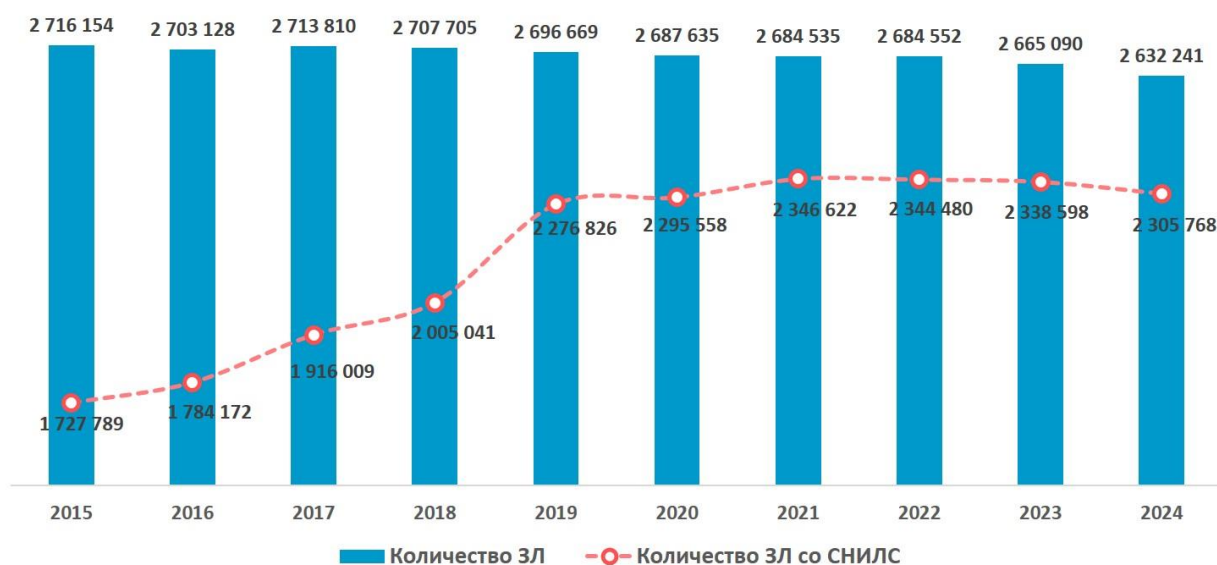


Диаграмма 63. Динамика работы по уточнению СНИЛС застрахованных лиц по состоянию на 1 января, следующего за отчётным, года

Размер баз данных ТФОМС СК в настоящее время превысил 7,5 Тб. Всего базы данных ТФОМС СК за 2023 год возросли на 992 Гб информации и постоянно увеличиваются. Такой значительный рост размеров базы данных вызван, в том числе переходом на онлайн взаимодействие с ФЕРЗЛ, а также расширением перечня возможных транзакций. Все вышесказанное потребовало полного логирования транзакций: фиксации и структурирования информации о работе системы для обеспечения возможности разбора ошибок при их возникновении, а также настройки серверного оборудования, проведения мероприятий по оптимизации его использования и перераспределения нагрузки на серверные мощности. При этом указанные мероприятия проводились в комплексе с мерами по

оптимизации самих баз данных, в том числе за счёт архивирования информации, удаления неиспользуемых или непрошедших валидацию данных.

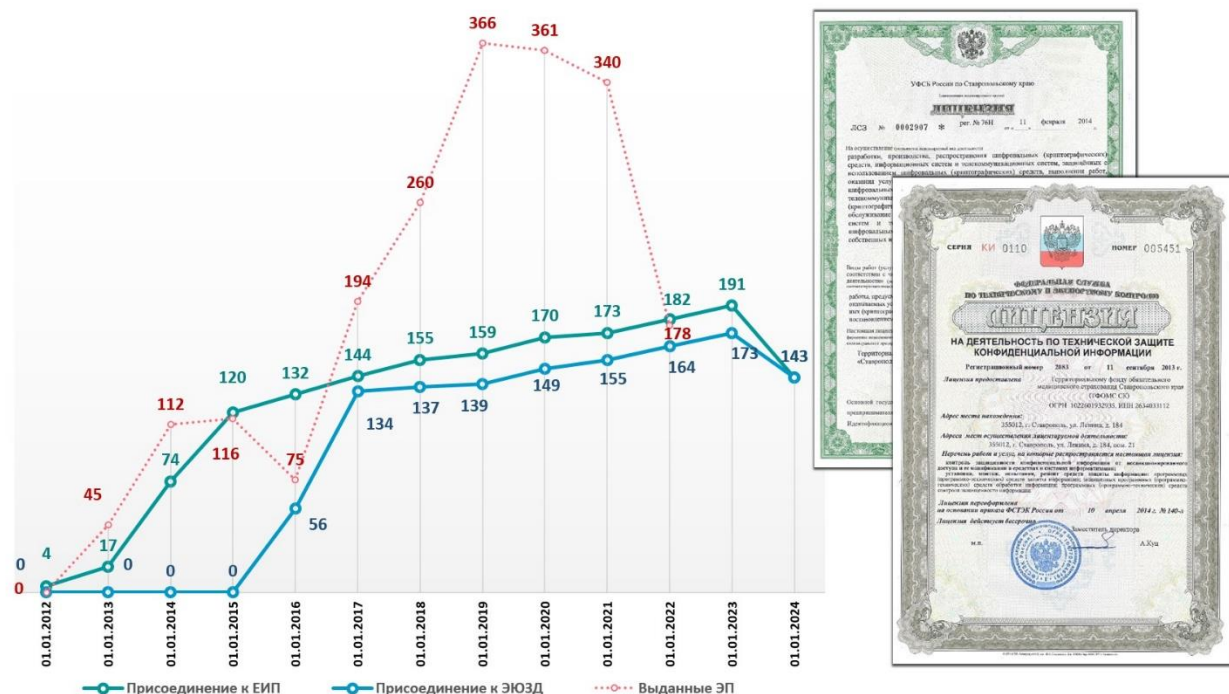


Диаграмма 64. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

На территории Ставропольского края функционирует единое защищённое информационное пространство (далее – ЕИП) ОМС (ViPNet-сеть № 636 ТФОМС СК), к которому по состоянию на конец отчётного года подключены 143 медицинские организации и 2 страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края. Для увеличения количества рабочих мест пользователей, подключённых к ЕИП ОМС, в 2014 году налажено межсетевое взаимодействие с защищённой ведомственной сетью ГБУЗ СК «МИАЦ» (ViPNet-сеть № 2086).

Развёрнутая в 2013 году система электронного юридически значимого документооборота (далее – ЭЮЗД) в сфере ОМС Ставропольского края работает в штатном режиме. Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС в 2023 году были предъявлены на оплату и обработаны 20 135 реестров счетов за оказанную медицинскую помощь или 9,21 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 4 519 реестров счетов за медицинскую помощь, предоставленную застрахованным по ОМС лицам за пределами территории страхования.

Отдельным важным блоком деятельности ТФОМС СК является обеспечение защиты информации и критической инфраструктуры фонда, в том числе от вредоносных внешних воздействий.

В 2023 году отделом информационной безопасности зафиксированы 2 507 673 компьютерных воздействия на информационные системы ТФОМС СК. Было обработано 144 бюллетеня об актуальных уязвимостях, разработанных национальным координационным центром по компьютерным инцидентам.

В результате мониторинга и динамического анализа сетевого трафика были обнаружены и отражены 66 компьютерных атак, в том числе:

- удалённое выполнение команд, попытки эксплуатации уязвимости сетевого оборудования;
- внедрение программного кода, попытки эксплуатации уязвимости web-серверов – «XSS-инъекция»;
- внедрение программного кода, попытки эксплуатации уязвимости web-серверов – «Directory traversal»;
- внедрение программного кода, попытка эксплуатации уязвимости – «EternalBlue»;
- внедрение программного кода – попытки эксплуатации уязвимости приложения Apache;
- внедрение программного кода – попытки эксплуатации различных уязвимостей CMS;
- внедрение программного кода – «SQL-инъекция»;
- попытки подбора пароля – brute-force атаки (метод полного перебора).

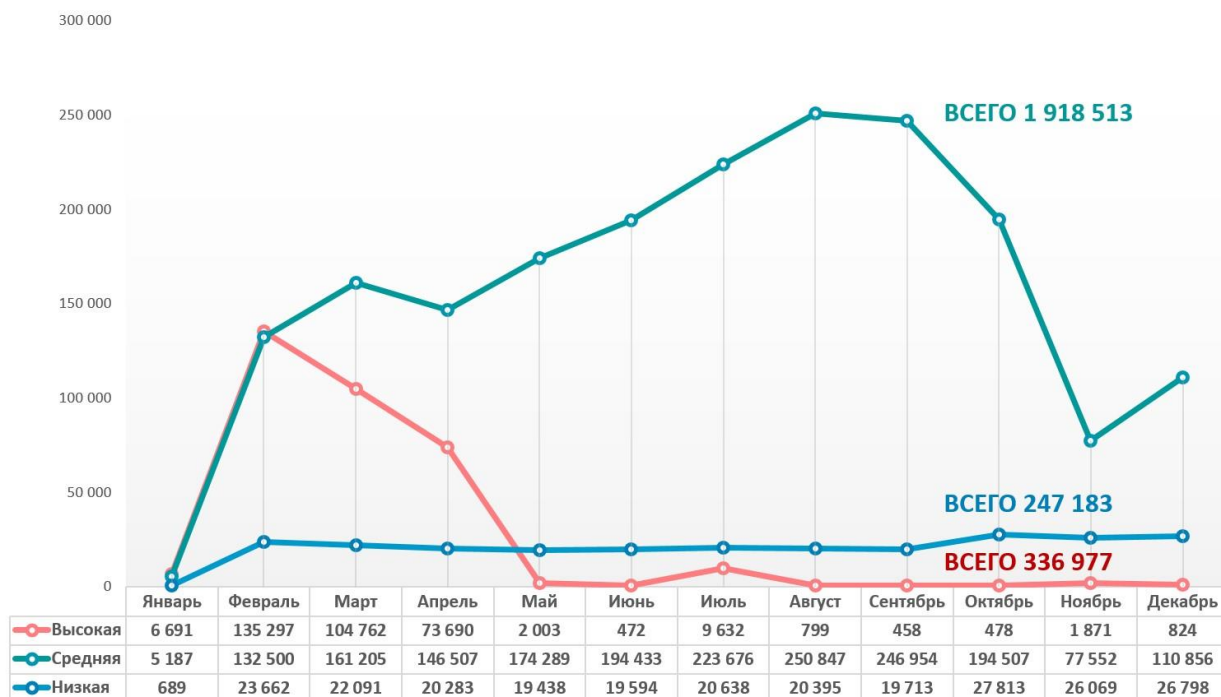


Диаграмма 65. Динамика регистрации компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК

Своевременное обнаружение компьютерных атак исключило возможность взлома злоумышленниками серверов ТФОМС СК и получения несанкционированного доступа к информационным ресурсам фонда, посредством использования уязвимостей общесистемного и прикладного программного обеспечения. В ходе мероприятий по локализации компьютерных атак проведены профилактические работы по предупреждению заражения вирусами-шифровальщиками и проверке состояния антивирусной защиты отдельных сетевых ресурсов. Разработаны и реализованы меры для ограничения взаимодействия с нежелательными ресурсами. На постоянной основе

ответственные лица информировались об опасных компьютерных атаках, требующих внимания или принятия мер.

Нормативное регулирование информационного взаимодействия

Реализация задач, сформулированных в ведомственной программе, в 2023 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.

Федеральным фондом ОМС в отчётном году изменения в форматы реестра счетов за оказанную медицинскую помощь не вносились и дополнительных справочников или классификаторов в эксплуатацию не вводилось. Целеуказанием для территориальных фондов было обеспечение достоверности и полноты сведений, содержащихся в реестрах счетов. Это обусловлено проведением ФОМС подготовительных мероприятий для планируемого создания подсистемы персонифицированного учёта медицинской помощи на Единой цифровой платформе «ГосТех».

В целях повышения достоверности учёта пользователей медицинских и страховых медицинских организаций, создания условий для поддержания должного уровня защиты информации при организации их доступа к программным комплексам информационного ресурса ТФОМС СК, были внесены изменения в утверждённый приказом фонда от 08.04.2022 № 77 Регламент организации доступа пользователей медицинских и страховых медицинских организаций к программным комплексам информационного ресурса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края.

Кардинально был переработан и приказом ТФОМС СК от 19.10.2023 № 274 утверждён в новой редакции Регламент информационного взаимодействия при учёте застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц на территории Ставропольского края (далее – Регламент УЗЛ). Необходимость переиздания Регламента УЗЛ была обусловлена введением цифрового полиса ОМС и информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц с ФЕРЗЛ в online-режиме.

Был разработан и утверждён приказом ТФОМС СК от 27.12.2023 № 334 Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения профилактических мероприятий на территории Ставропольского края (далее – Регламент ИСП). Этот документ пришёл на смену двум документам, разработанным ТФОМС СК ранее, и унифицировал подходы к организации информационного взаимодействия при организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.

Единый информационный ресурс ОМС

В 2023 году ТФОМС СК эксплуатировался единый информационный ресурс системы ОМС Ставропольского края (далее – информационный ресурс).

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

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

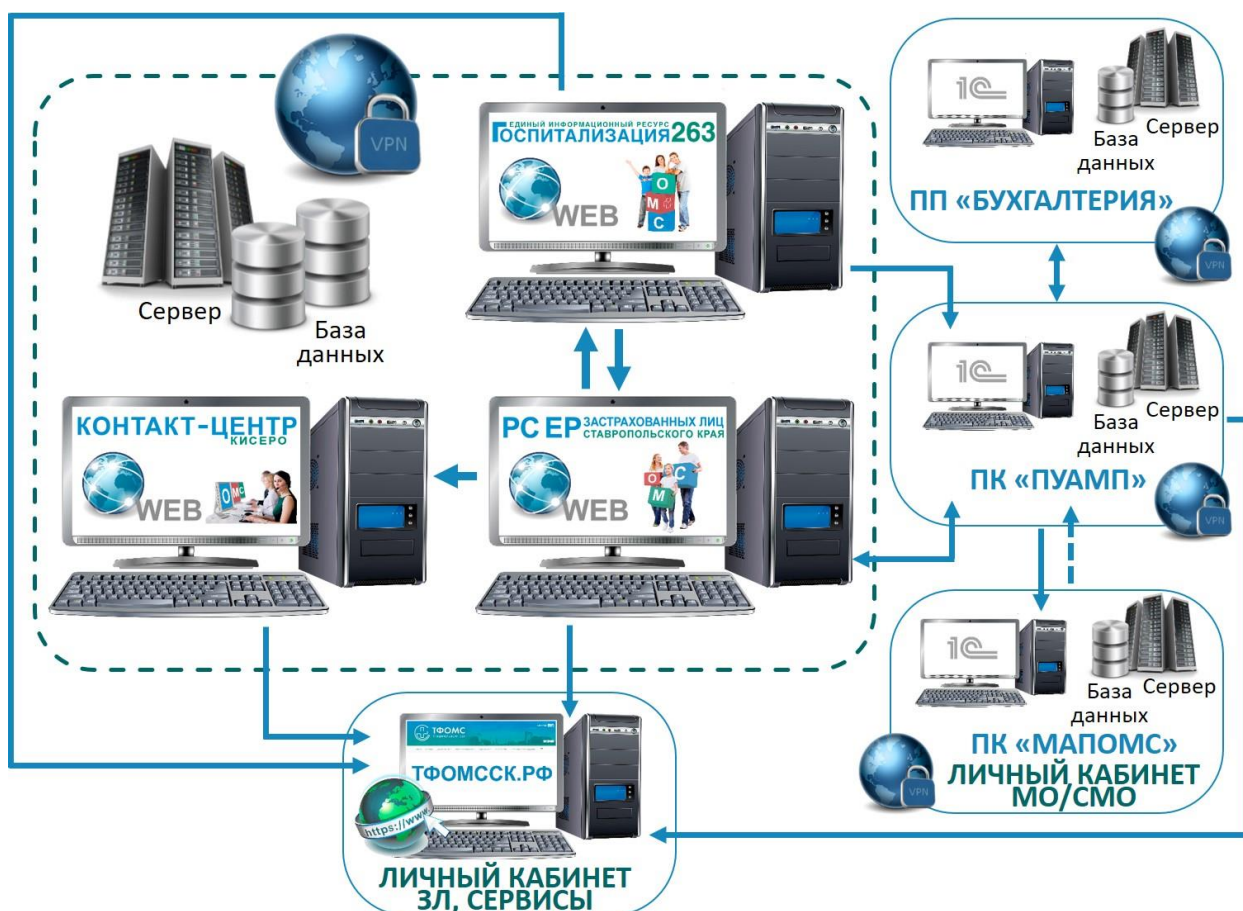


Схема 13. Взаимодействие основных программных комплексов, информационного ресурса ТФОМС СК

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 «Персонифицированный 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».

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

Изменениями, внесёнными в Федеральный закон, установлен переход с 1 декабря 2022 года на ведение территориальными фондами персонифицированного учёта сведений о застрахованных лицах в едином регистре застрахованных лиц. Однако до 1 января 2025 года территориальным фондам оставлена возможность ведения персонифицированного учёта с использованием введённой в эксплуатацию региональной информационной системы по решению высшего должностного лица субъекта Российской Федерации. Такое решение было закреплено в распоряжении Губернатора Ставропольского края от 29.04.2022 № 219-р.

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 с ФЕРЗЛ обеспечивает ПК «РСЕРЗ СК», который является основой построения информационного ресурса.

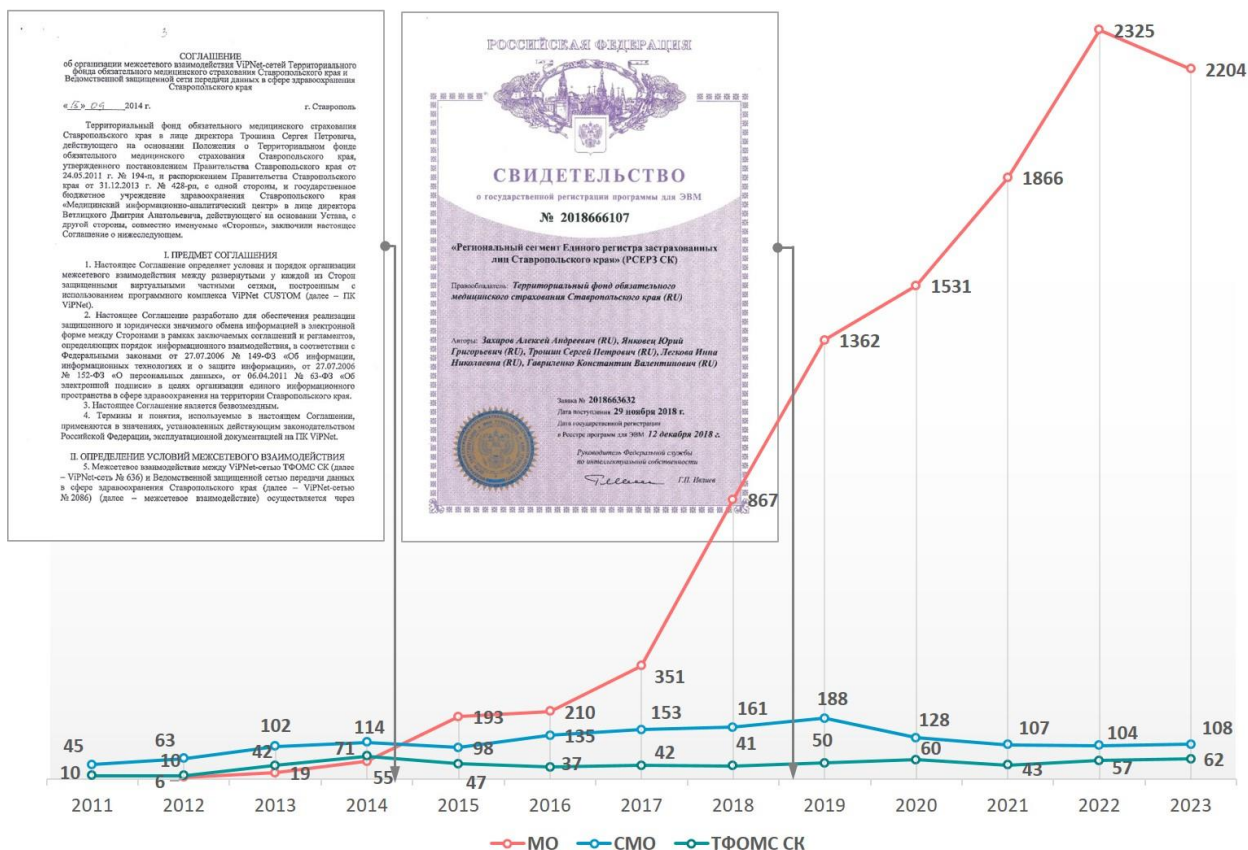


Диаграмма 66. Динамика пользователей в РС ЕР3

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

- внесение информации о прохождении застрахованными лицами диспансеризации: о начале, окончании её этапов и их результатах, с использованием интеграционного SOAP-сервиса для направления указанных сведений в режиме реального времени непосредственно из информационных систем медицинских организаций;

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

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

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

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.

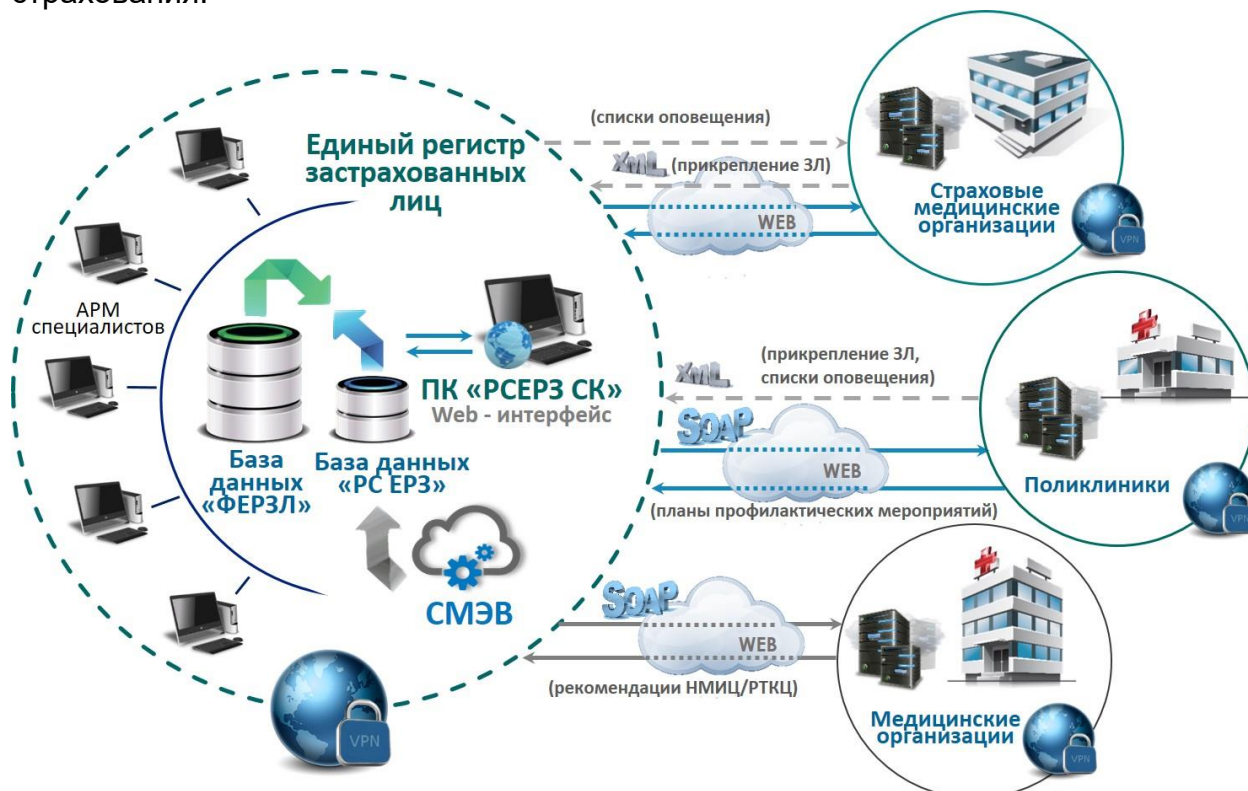


Схема 14. Схема информационного взаимодействия программного комплекса «РСЕРЗ СК»

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

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

С целью обеспечения достоверного формирования индивидуальной истории оказания медицинской помощи пациентам, страдающим хроническими неинфекционными и некоторыми иными заболеваниями, реализован интеграционный сервис обмена между ПК «ПУАМП» и ПК «РСЕРЗ СК» для передачи сведений о дате смерти застрахованного.

Федеральным фондом ОМС с 1 декабря 2022 года при ведении персонифицированного учёта был внедрён Федеральный единый регистр застрахованных лиц (далее – ФЕРЗЛ). Полис ОМС стал выпускаться в форме уникальной последовательности символов в машиночитаемом виде – стал цифровым. Реализация информационного взаимодействия с ФЕРЗЛ на платформе

«ГосТех» потребовала от территориальных фондов оперативной разработки и внедрения механизмов взаимодействия с ФЕРЗЛ посредством SOAP-сервисов, то есть автоматизированного online-взаимодействия, требующего минимального операторского вмешательства.

Переход на информационное взаимодействие с ФЕРЗЛ является первым этапом переноса всех основных сервисов системы ОМС на единую цифровую платформу «ГосТех». Основной отличительной чертой платформы является повторное использование государственными органами сервисов, разработанных другими ведомствами (система межведомственного электронного взаимодействия – СМЭВ).

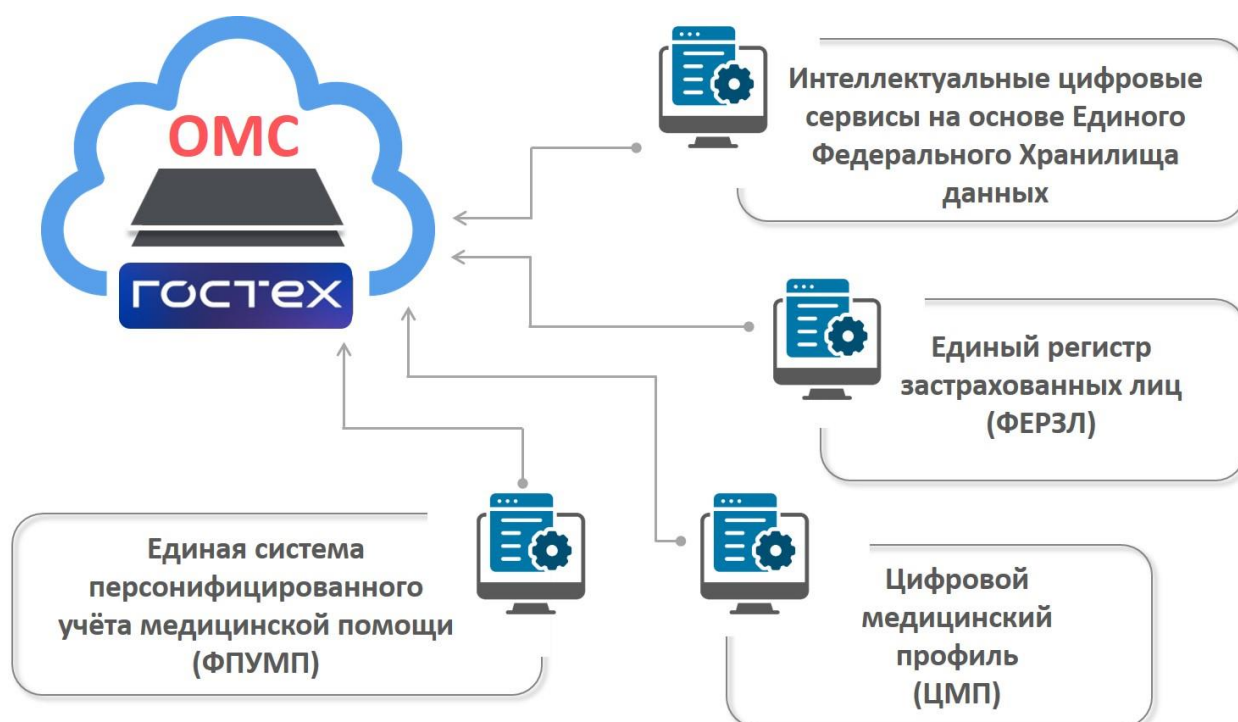


Схема 15. ГИС ОМС на платформе «ГосТех»

Кроме того, с 1 января 2023 года сведения из Единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации (ЕРН), стали доступны уполномоченным органам государственной власти для их получения через СМЭВ как в режиме рассылки по мере обновления, так и по запросу в рамках оказания государственных или муниципальных услуг. За 2023 год верификация данных ЕРН позволила выявить записи о застрахованных лицах, являющиеся дублирующими между регионами Российской Федерации, и удалить 10 237 необоснованных записей.

Полученные из ЕРН более полные сведения о застрахованных лицах позволили повторно обработать ранее полученные из ЗАГС сведения о факте регистрации смерти и дополнительно снять с учёта 2 365 записей.

Введение в эксплуатацию сервисов ФЕРЗЛ и обеспечение территориальными фондами информационного взаимодействия с ним позволило пополнить функционал Единого портала государственных и муниципальных услуг новыми социально значимыми сервисами управления полисом ОМС: генерация цифрового полиса, смена страховой компании и региона страхования, приостановка или возобновление действия полиса ОМС. Одним из наиболее популярных является сервис выбора или замены страховой медицинской организации.



Диаграмма 67. Сервисы ЕПГУ: динамика использования жителями Ставропольского края

Всё это в совокупности с введением цифрового полиса ОМС безусловно оптимизировало работу системы и упростило взаимодействие с застрахованными лицами. Полис ОМС стал выпускаться для застрахованного в виде выписки из единого регистра застрахованных лиц в online-режиме в день обращения в страховую компанию или к сервисам портала «Госуслуги».

За 2023 год 190 964 застрахованных лица по-новому реализовали своё право на выбор или замену страховой компании, 36 236 – через сервис ЕПГУ и в тот же момент получили возможность распечатать выписку из ЕРЗЛ, то есть получить цифровой полис ОМС на материальном носителе.

Введено проактивное страхование для новорождённых, при котором записи в ФЕРЗЛ формируются автоматически на основании сведений о факте регистрации рождения, полученных от информационной системы ЗАГС через СМЭВ.



Диаграмма 68. Динамика получения полиса ОМС для новорождённых

Это позволило сократить среднее время «ожидания» ребёнком документа об обязательном медицинском страховании (среднее время от даты рождения до момента получения полиса) с 74 суток в 2022 году до 25 суток в 2023 году, и в настоящий момент – это преобладающее время поступления сведений из ЕГР ЗАГС.

Ещё одним значимым нововведением стало автоматическое снятие с учёта застрахованных лиц на основании сведений ЕГР ЗАГС о факте регистрации смерти. Теперь каждый территориальный фонд получает из ФЕРЗЛ консолидированные сведения о факте регистрации смерти всех граждан, чтобы зарегистрировать прекращение страхования.

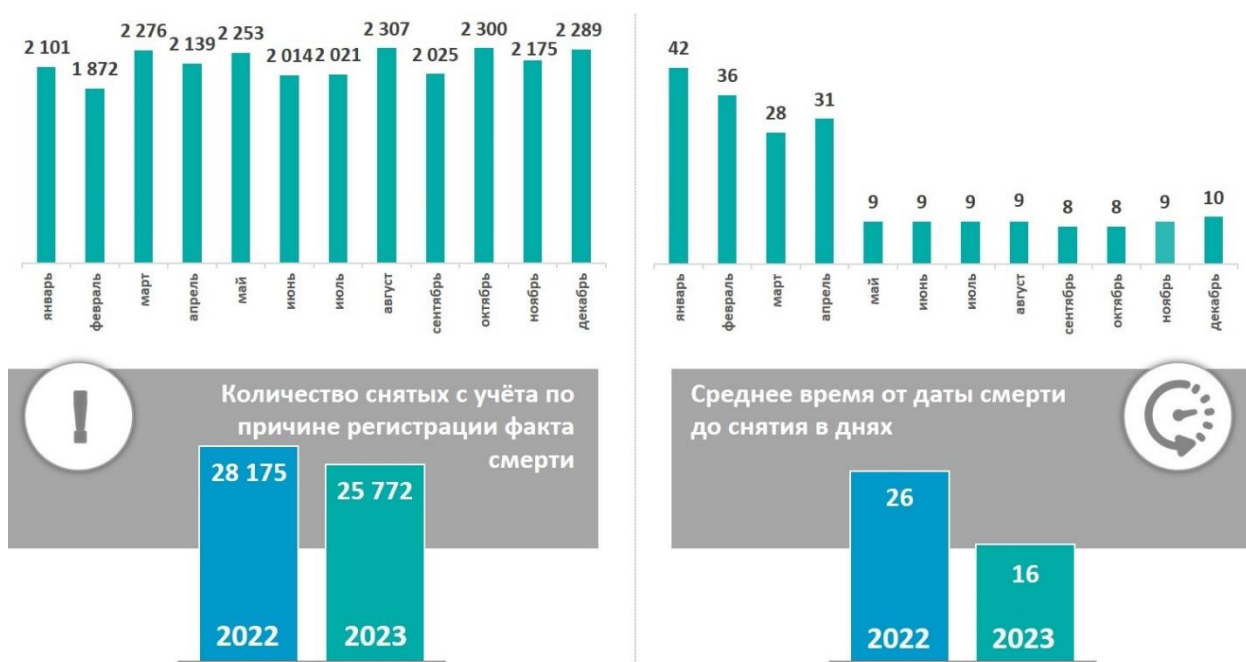


Диаграмма 69. Динамика снятия с учёта по причине регистрации факта смерти

Для ещё большей оперативности в получении достоверных сведений ТФОМС СК внедрил автоматический (по расписанию) запрос всех изменений состояния ФЕРЗЛ за прошедшие сутки, в том числе и снятие с учёта по причине регистрации факта смерти. В результате машинной обработки запросов процесс синхронизации ФЕРЗЛ и регионального сегмента ЕРЗЛ полностью автоматизирован и не предусматривает участия оператора, кроме периодического контроля корректности работы алгоритмов системы. Это позволило сократить среднее время снятия с учёта умершего с 26 дней в 2022 году до 16 дней в 2023 году.

ТЕХНОЛОГИИ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

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

Во исполнение Плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 02.11.2022 № 3306-р, территориальным фондам ОМС поручено обеспечить

особый контроль за качеством оказания медицинской помощи пациентам, страдающим хроническим вирусным гепатитом С (далее – ХВГ), в том числе при проведении им противовирусной терапии.



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

В этой связи был разработан функционал ведения на основании сведений реестров счетов за оказанную медицинскую помощь регистра пациентов, страдающих ХВГ, с возможностью формирования индивидуальной истории оказания им медицинской помощи. Указанный функционал доступен для использования экспертам ТФОМС СК и обеспечивает контроль за проведением страховыми медицинскими организациями экспертиз качества оказания медицинской помощи, а также позволяет эксперту по сведениям индивидуальной истории оказания медицинской помощи оценить достижение клинического результата при проведении противовирусной терапии пациенту с ХВГ.

Таблица 19

Динамика обработки сведений реестров счетов при формировании Реестров учёта заболеваемости

Реестр учёта заболеваемости	Категория сведений	Количество полученных сведений			Увеличение, %
		2021	2022	2023	
Реестр больных злокачественными	Установленный диагноз ЗНО	12 004	11 439	13 526	14,6%

новообразованиями (ЗНО)	Подозрение на ЗНО	801	796	1 763	26,86%
Реестр больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ)	Установленный диагноз ССЗ	25 467	38 737	35 984	31,93%
	ССЗ с инвазивным вмешательством	3 503	2 673	3 550	16,06%
Реестр больных хронической почечной недостаточностью (ХПН)		231	306	313	16,39%
Реестр больных эндокринными заболеваниями (ЭНЗ)		3 628	5 841	4 602	25,34%
Реестр больных бесплодием		2127	2036	3162	33,08%
Реестр переболевших COVID-19		12 6361	38 209	10 076	4,50%
Реестр больных хроническим вирусным гепатитом С (ХВГ)				369	100,00%

Реестры учёта заболеваемости застрахованных лиц, в том числе доступные для пользователей ПК «РСЕРЗ СК» через систему личных кабинетов медицинских работников в 2023 году функционировали в штатном режиме и своевременно актуализировались на основании сведений реестров счетов за оказанную медицинскую помощь.

Технологии информационного сопровождения застрахованных лиц

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2023 году была продолжена работа по развитию программного обеспечения, позволяющего осуществлять информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечить информированное право выбора страховой организации, лечебного учреждения и врача.

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

Одним из наиболее доступных инструментов прямой коммуникации территориального фонда с застрахованным лицом являются сервисы официального сайта. В 2023 году продолжены мероприятия по поддержанию необходимого уровня производительности, надёжности и доступности официального сайта ТФОМС СК в ИТКС «Интернет». Особое внимание уделялось актуальности наполнения сайта и доступности сервисов для застрахованных лиц.

За 2023 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 1 338 застрахованных лиц (всего 11 658), сформированы 3 056 справок о стоимости оказанной медицинской помощи (всего 37 132) и по их результатам рассмотрены 359

обращений застрахованных лиц о фактах неоказания медицинской помощи, отображённой в реестрах счетов.

С использованием соответствующего сервиса сайта территориального фонда в 2023 году застрахованными были направлены обращения в министерство здравоохранения Ставропольского края – 8, в ТФОМС СК – 25, в АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе – 25, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 11.

Кроме того, в связи внедрением цифрового полиса ОМС в «Личном кабинете» для авторизованных пользователей был разработан функционал печати выписки из единого регистра застрахованных лиц о полисе ОМС, который позволил застрахованным лицам самостоятельно получить подтверждение страхования на материальном носителе. Выписка с сайта содержит изображение штрихового кода, представляющего собой графическое изображение цифрового кода полиса ОМС и формируется в виде, идентичном распечатываемой в ПК «РСЕРЗ СК» страховыми компаниями.

В региональном сегменте Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края о Вас содержится следующая информация:

Фамилия	Иванов
Имя	Александр
Отчество	Александрович
Дата рождения	05.12.1919
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт гражданина Российской Федерации
Единый номер полиса	0000000000000000
Страховая медицинская организация	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края
Дата выбора	05.12.2019
Страховой представитель	Иванов Александр Александрович
Контактный телефон	8-865-2280737
Медицинская организация, выбранная для оказания первичной медико-санитарной помощи	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр первичной медико-санитарной помощи №1 г. Ставрополя"
Контактный телефон	8-865-2280737
Участок	Участок № 22
Врач	Иванов Александр Александрович
Дата прикрепления к медицинской организации	22.10.2019

[Распечатать личные данные](#) [Выписка о полисе ОМС](#)

Внимание! Если данные не точны, отсутствуют или произошли изменения, незамедлительно обратитесь в застраховавшую Вас страховую медицинскую организацию.

[Распечатать выписку о полисе ОМС](#)

Выписка из единого регистра застрахованных лиц о полисе ОМС



Информация о застрахованном лице

Фамилия Имя Отчество
 Дата рождения
 Пол
 Гражданство
 Единый номер полиса
 Срок действия полиса

Иванов Александр Александрович
 05.12.1919
 Женский
 РФ
 0000000000000000
 Полис ОМС бессрочный

Информация о страховой медицинской организации

Реестровый номер страховой26005
 медицинской организации
 Наименование страховой
 медицинской организации

Муниципальное бюджетное учреждение
 здравоохранения "Центр первичной
 медико-санитарной помощи №1 г.
 Ставрополя"

Номер телефона
 Субъект РФ (регион
 страхования)

8-865-2280737
 Ставропольский край



ТФОМС
 Территориальный фонд
 обязательного
 медицинского
 страхования

Документ подписан электронной подписью
 в системе электронного документооборота
 ТФОМС-СЭД

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Получен выдан: Липская Елена Николаевна
 Организатор: Территориальный фонд обязательного
 медицинского страхования Ставропольского края
 Сертификат №: 000e8726652733122856a9b34a8:1006
 Дата выдачи: 04.08.2021
 Срок действия: с 13.02.2022 16:08:08 по 08.09.2025 16:08:08

Рисунок 3. Функционал печати выписки ФЕРЗЛ о полисе ОМС

В отчётном периоде продолжалось активное использование гражданами сервисов ЕПГУ, для которых источником сведений являлись сведения информационного ресурса ТФОМС СК. За отчётный период гражданами на ЕПГУ по запросу получена информация о стоимости оказанной медицинской помощи в 23 316 случаях, что в 2,29 раза превысило количество запросов за 2022 год (10 189).

—●—Запросов справок о стоимости на сайте – 3 056

—●—Сообщений о неоказанной МП – 359

—●—Запросов услуги о стоимости на ЕПГУ – 23 316

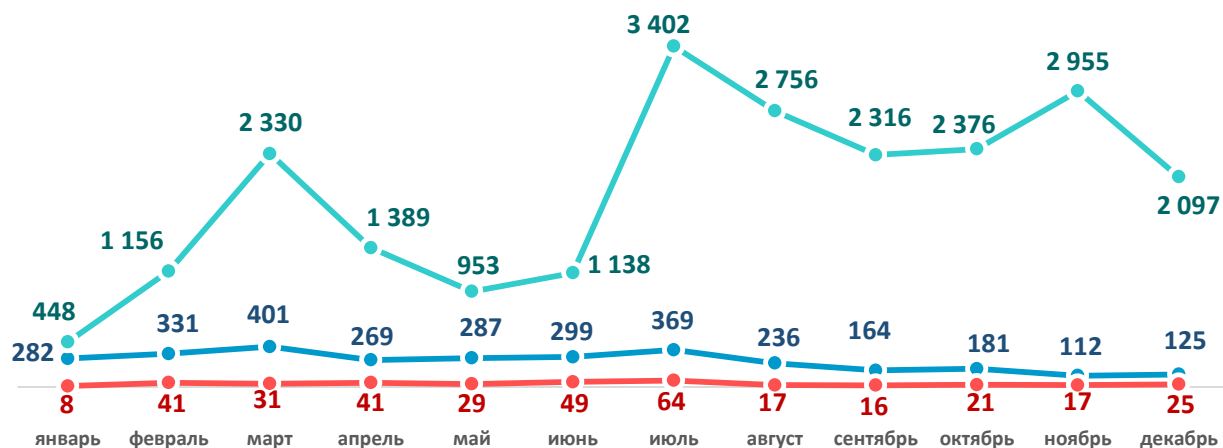


Диаграмма 70. Динамика запросов информации о стоимости медицинской помощи

Официальный сайт ТФОМС СК продолжает пользоваться заслуженным вниманием пользователей ИТКС «Интернет» и его посещаемость по сравнению с предыдущим периодом выросла на 8,23% и составила 327,4 тыс. визитов, при росте количества уникальных посетителей сайта на 20,44 %.

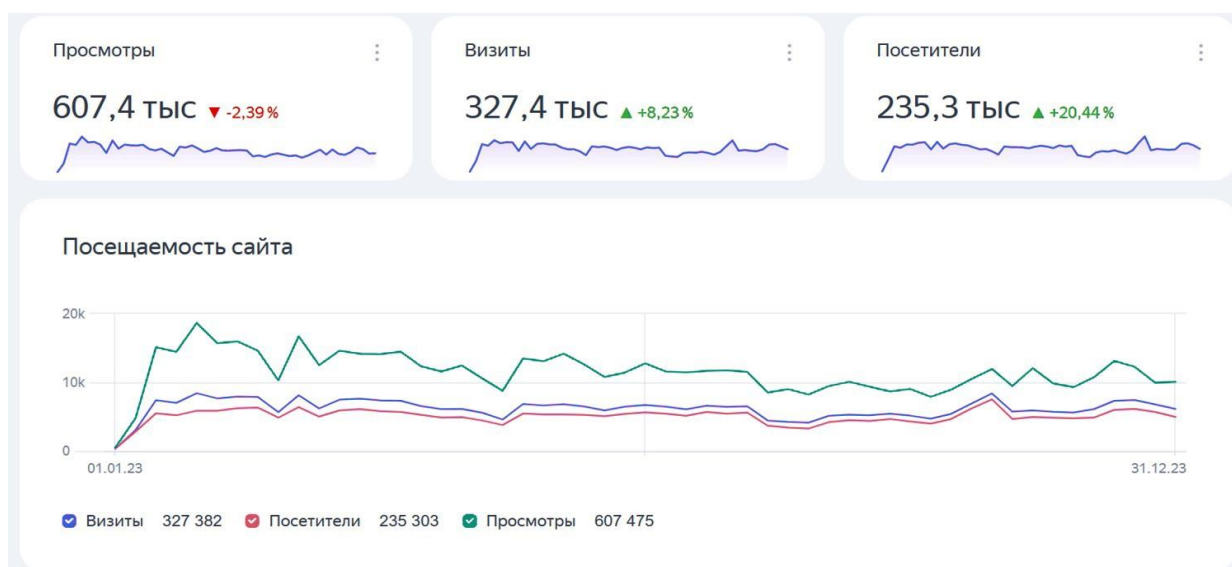


Диаграмма 71. Динамика посещаемости сайта ТФОМС СК

Всего за 2023 год зарегистрированы 607,39 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 59,31 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 7,36 тыс. посещений авторизованными пользователями, страница «Горячая линия» – 4 тыс. просмотров, а также сервис «Узнать о диспансеризации» – 3,84 тыс. просмотров. Продолжает оставаться высоким интерес граждан к использованию реализованного в 2016 году сервиса: «Найти места для госпитализации» – 3,11 тыс. посещений за отчётный год.

Тенденцию общественного интереса ярко характеризует популярность в среде пользователей сайта территориального фонда статей, опубликованных в разделе «Застрахованным лицам»: из более чем сорока материалов самой популярной на протяжении последних лет является статья «Иммунизация против гриппа» – 83 533 просмотра.



Рисунок 4. Рейтинг посещения страниц официального сайта ТФОМС СК

В отчетном периоде отдельное внимание уделялось технологической составляющей официального сайта ТФОМС СК.

В 2023 году продолжая санкционное давление на Российскую Федерацию международные сертификационные центры Trustwave, Sectigo (Comodo), DigiCert, Thawte, Symantec и GeoTrust приостановили выпуск цифровых SSL-сертификатов

(сертификатов безопасности, удостоверяющих подлинность веб-сайта и позволяющий использовать зашифрованное соединение) в российских доменных зонах. В отчётном периоде ТФОМС СК для повышения безопасности доступа к сервисам официального сайта провёл мероприятия по переходу на использование SSL-сертификатов, выпущенных удостоверяющим центром Министерства цифрового развития Российской Федерации. Это нужно, чтобы не зависеть от зарубежных удостоверяющих центров и обеспечивать безопасность данных пользователей с помощью российских технологий.

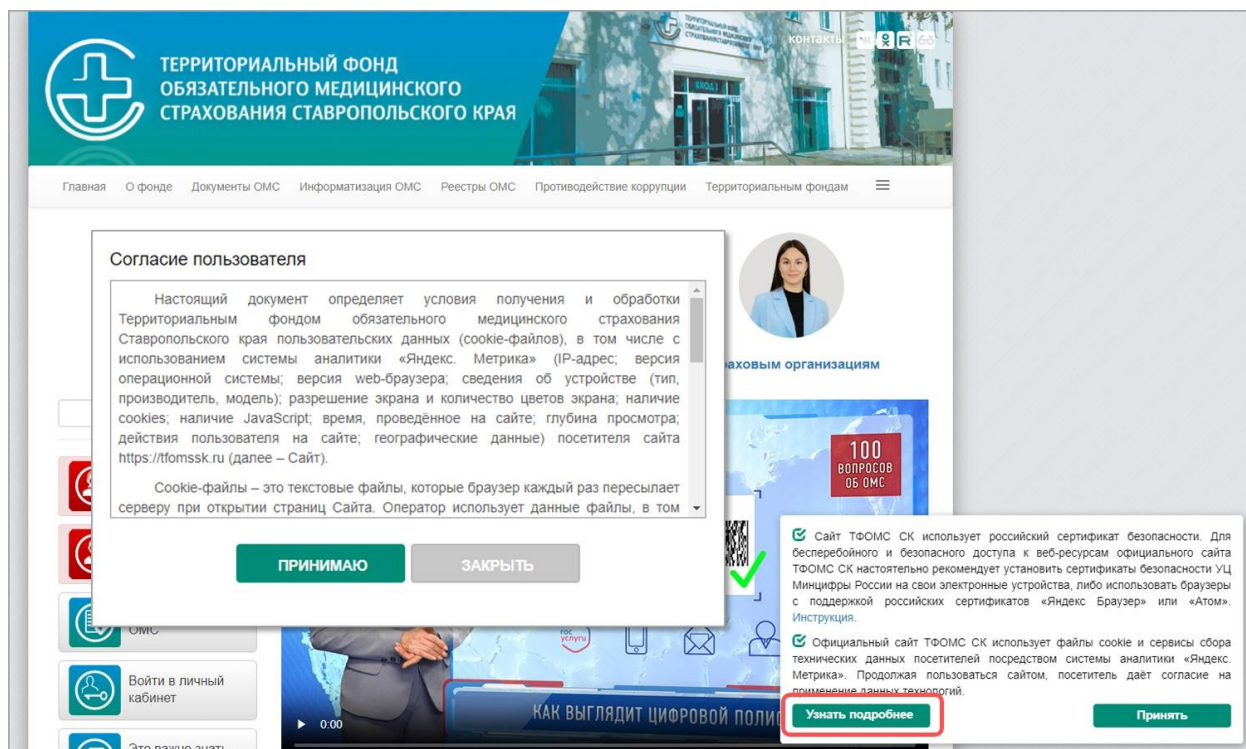


Рисунок 5. Сообщения безопасности официального сайта ТФОМС СК

Кроме того, в 2023 году разработано модальное окно, предназначенное для информирования пользователя сайта об использовании сертификатов безопасности отечественного производства, а также для получения его информированного согласия на использование платформой официального сайта ТФОМС СК cookie-файлов (небольшого набора данных, отправляемого веб-сервером и хранимого на компьютере пользователя) и сервисов сбора технических данных посетителей посредством системы аналитики «Яндекс. Метрика».

При помощи cookie-файлов сайт ТФОМС СК запоминает информацию о посещениях пользователем страниц сайта и упрощает взаимодействие с ними.

Необходимость разработки такого окна было обусловлена тем, что при использовании cookie-файлов сайт ТФОМС СК собирает некоторый перечень сведений о пользователе (например, тип устройства входа, информацию о предпочтительной конфигурации страницы, выбранных настройках и другие сведения).

В этой связи информирование пользователя об этом и получение его согласия на хранение cookie-файлов сбора данных посредством системы аналитики «Яндекс. Метрика» является обязательным требованием политики конфиденциальности, что и обеспечивает разработанный функционал.

ЕДИНЫЙ КОНТАКТ-ЦЕНТР В СФЕРЕ ОМС СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

В 2023 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.

По состоянию на конец 2023 года в системе работали 95 операторов, из них министерство здравоохранения Ставропольского края – 1, ТФОМС СК – 36, АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе – 50, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 8.

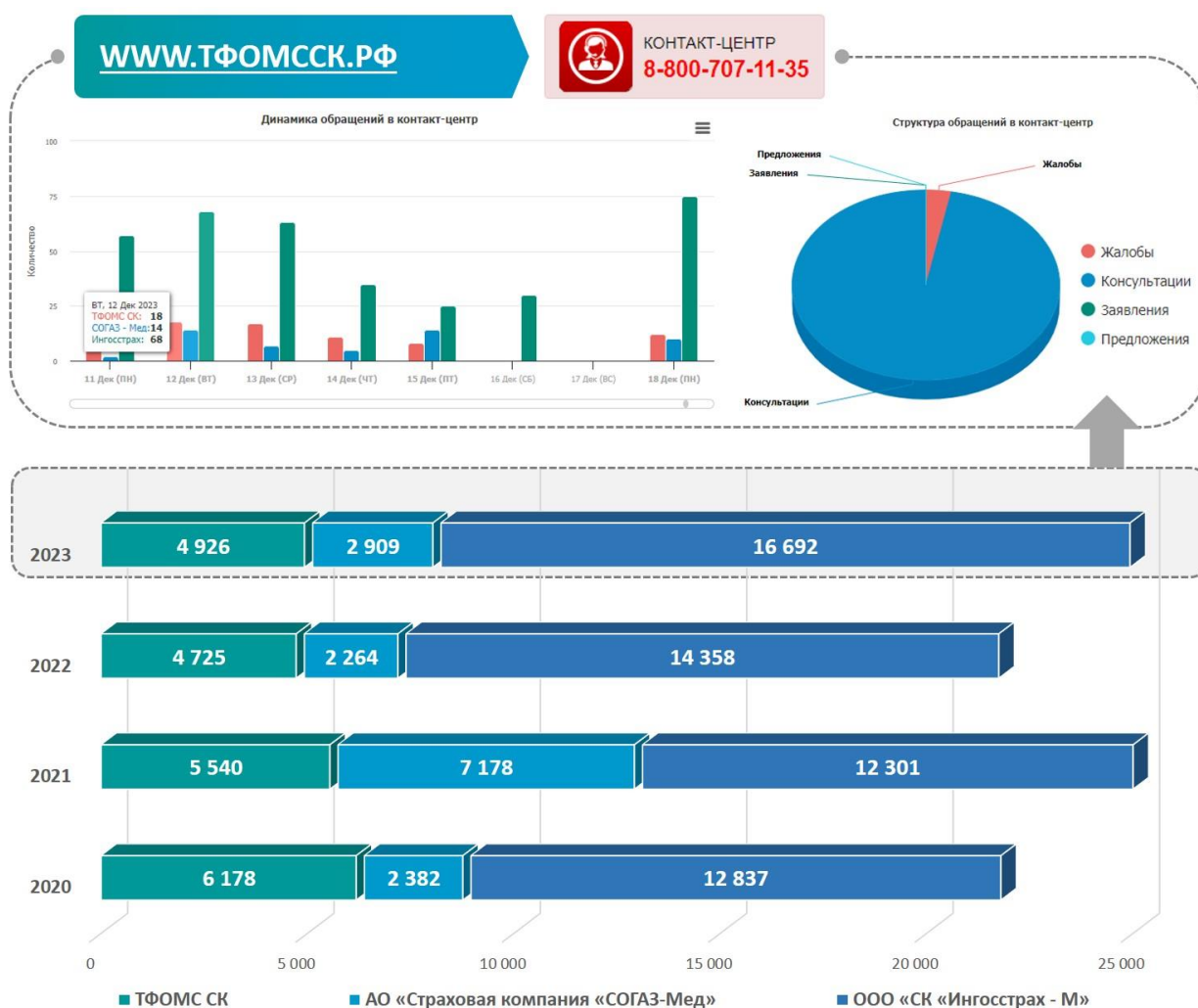


Диаграмма 72. Динамика регистрации обращений в ПК «КИСЕРО» и сервис на сайте ТФОМС СК

В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2023 год зарегистрированы 24 529 обращений, в основном это консультации по вопросам получения полиса ОМС. В системе отражены данные о 72 обращениях граждан, подлежащих регистрации в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», сведения о них были направлены на портал ССТУ.РФ.

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

ONLINE-БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

В 2023 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 783,14 тыс. направлений на госпитализацию, из них 595,6 тыс. в стационарных условиях и 187,55 тыс. направлений для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара.

При этом за отчётный год в информационном ресурсе размещены сведения о выписном эпикризе пациента при его выписке из стационара или дневного стационара в 55,54 % случаев (с учётом предусмотренных схемой информационного взаимодействия исключений).

Для оптимизации процессов информационного взаимодействия при направлении выписного эпикриза ТФОМС СК разработан и в декабре 2023 года введён в эксплуатацию функционал, который позволяет размещать в информационном ресурсе системы ОМС выписной эпикриз не только в виде PDF-файла, но и в виде структурированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД), подписанного электронной подписью. Требуемый формат файла выписного эпикриза в виде СЭМД соответствует формату и требованиям к его оформлению, предъявляемым для использования в единой государственной информационной системе здравоохранения (ЕГИСЗ). Целью разработки данного функционала являлось предоставление медицинским организациям возможности выбора приемлемого варианта взаимодействия, а также оптимизация трафика при передаче выписного эпикриза и сокращение объёма хранимых данных. Для медицинских организаций такой переход облегчает возможность автоматизации процесса направления выписного эпикриза в информационный ресурс ТФОМС СК и снижает риски операторских ошибок.



Диаграмма 73. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

Доли случаев с прикрепленным выписным эпикризом составляют 62,38 % в стационаре и 64,10 % в дневном стационаре, что обусловлено исключениями, предусмотренными Регламентом информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для оказания им специализированной медицинской помощи на территории Ставропольского края (приказ ТФОМС СК от 20.08.2020 № 170):

- оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело» и «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия», «гериатрия», «челюстно-лицевая хирургия», «инфекционные болезни»;

- оказание медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями по профилю «онкология» при госпитализации для проведения противоопухолевой лекарственной терапии, лучевой терапии, а также их сочетания;

- оказание медицинской помощи по любому профилю, поводом для которого являются травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, а также врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения;

- летальный исход.

Для обеспечения корректности данных и полноты размещения в информационном ресурсе сведений о выписном эпикризе пациента внедрено одновременное использование встроенного механизма контроля, блокирующего регистрацию выписки пациента без размещения выписного эпикриза, а также на уровне МЭК проверка факта корректного отображения в ПК «Госпитализация» (ЕИР263) выписки пациента при обработке реестра счетов.

Технологии информационной поддержки деятельности участкового врача и врача-онколога

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

Предоставление врачу полной информации о состоянии здоровья обслуживаемых пациентов позволяет ему оперативно принимать решения о постановке их на диспансерное наблюдение, организовывать лечебные и реабилитационные мероприятия после перенесённых заболеваний и многое другое, обеспечивает информирование граждан о плановом визите к врачу с привлечением страховых представителей.

Для реализации этого перспективного направления в 2023 году ТФОМС СК была продолжена работа по развитию и совершенствованию механизмов информационной поддержки деятельности участковых врачей-терапевтов и педиатров, врачей общей практики, то есть врачей первичного звена, в том числе за счёт расширения доступа к сведениям об оплаченном средствами ОМС лечении их пациентов во всех медицинских организациях края и за его пределами.

В личном кабинете участковому врачу и врачу-онкологу доступен функционал формирования плана диспансерного наблюдения на год с определением периодичности и месяца, в котором планируется приём пациента, его корректирования, в том числе корректирования месяца приёма для неявившихся пациентов. На основании плана страховые медицинские организации ежемесячно информируют пациентов о необходимости посещения врача-онколога.

С целью повышения охвата профилактическими мероприятиями работающих граждан и обеспечения возможности её прохождения в месте работы или учёбы в ходе оперативного совещания, проводимого Министерством здравоохранения Российской Федерации 24 августа 2023 года, был предложен алгоритм сверки с территориальными фондами списка запланированных для проведения диспансеризации застрахованных лиц с целью исключения повторного в текущем году проведения профилактических мероприятий. Для реализации указанного алгоритма действий ТФОМС СК уже к 25 сентября 2023 года был реализован SOAP-сервис, обеспечивающий в online-режиме такую проверку и информирующий медицинскую организацию о дате и типе ранее проведённого сторонней медицинской организацией профилактического мероприятия.



Схема 17. Этапы построения системы информационной поддержки деятельности участкового врача и врача-онколога

В декабре 2023 года внедрён функционал размещения в информационном ресурсе выписного эпикриза в виде структурированного электронного медицинского документа, подписанного электронной подписью. Для участкового врача это облегчает просмотр выписного эпикриза, так как он отображается в виде сгенерированной системой web-страницы, позволяет копировать информацию, что было недоступно при размещении эпикриза в виде PDF-документа, зачастую имеющего неудовлетворительное качество изображения.

Велась подготовительная работа для создания системы автоматизированного контроля организации медицинской реабилитации пациентов, был создан отчёт, позволяющий анализировать информацию о проведённой в крае медицинской реабилитации в разрезе условий оказания медицинской помощи.

КОНТРОЛЬ ОХВАТА ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ

Внедрение в 2020 году функционала online-обмена выписными эпикризами дало свои результаты уже по итогам первого года: по информации Министерства здравоохранения Российской Федерации Ставропольский край вошёл в число лидеров рейтинга охвата населения диспансерным наблюдением. В отчётном году ТФОМС СК развивал систему контроля организации диспансерного наблюдения.

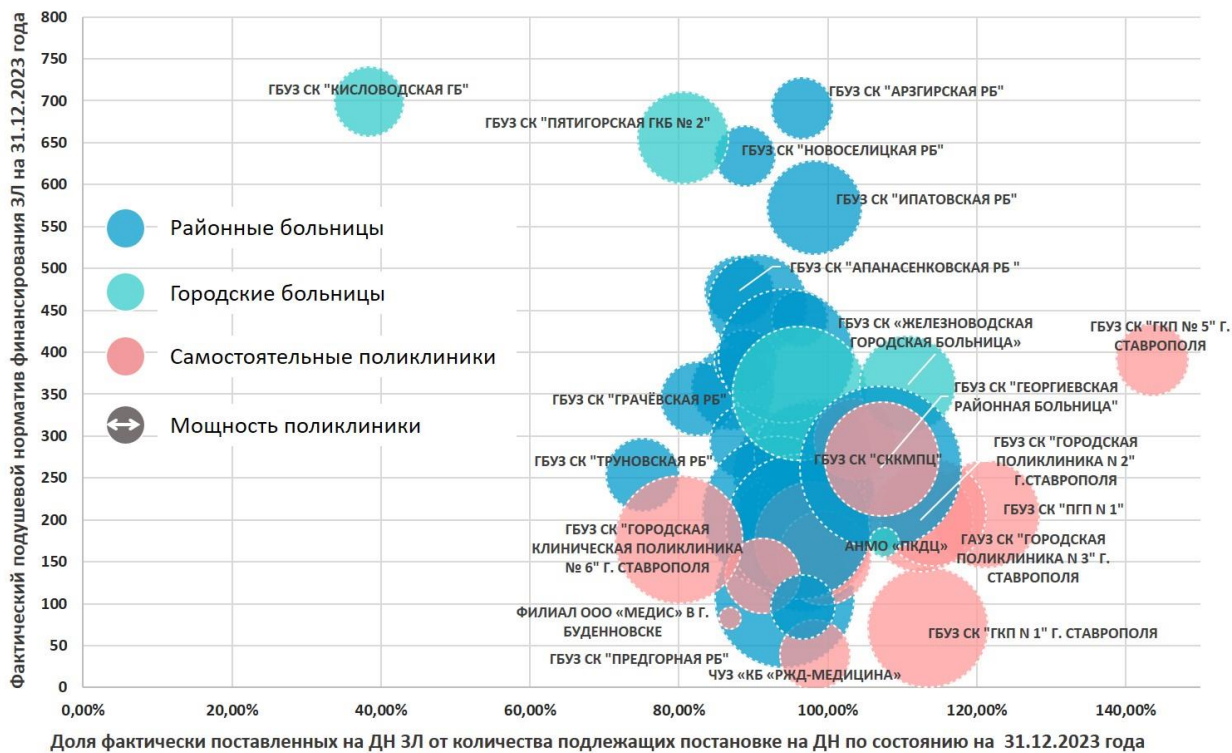


Диаграмма 74. Анализ данных о постановке на диспансерный учёт застрахованных лиц

Причём высокий показатель (96,95 %) доли пациентов, поставленных на диспансерный учёт, достигнут несмотря на значительное увеличение с 1 сентября 2022 года числа лиц с болезнями системы кровообращения, онкологическими заболеваниями и хроническими заболеваниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, подлежащих постановке на диспансерное наблюдение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Необходимо отметить, что в течение отчётного периода ТФОМС СК ежемесячно актуализировал по данным реестров счетов и размещал в личном кабинете каждого участкового врача и «супервизора» каждой поликлиники данные о новых застрахованных лицах, не состоящих под диспансерным наблюдением, по итогам оказания специализированной медицинской помощи которым поставлен диагноз заболевания, подлежащего диспансерному учёту.

Системные усилия, предпринимаемые ТФОМС СК на протяжении четырёх последних лет, привели к тому, что большинство поликлиник, работающих в крае, обеспечили постановку на диспансерный учёт прикрепленного контингента. Вместе с тем ряд медицинских организаций не организовали должным образом диспансерное наблюдение пациентов, страдающих подлежащими Д-учёту

заболеваниями. Наихудшие показатели охвата диспансерным наблюдением отмечены в ГБУЗ СК «Труновская РБ» (75,13 %), ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя (79,99 %), ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» (80,57 %) и ГБУЗ СК «Грачёвская РБ» (82,61 %). Лидером антирейтинга является ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», организовавшая диспансерное наблюдение только 38,34 % пациентов, страдающих выявленными при оказании стационарной медицинской помощи и подлежащими Д-учёту хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями.

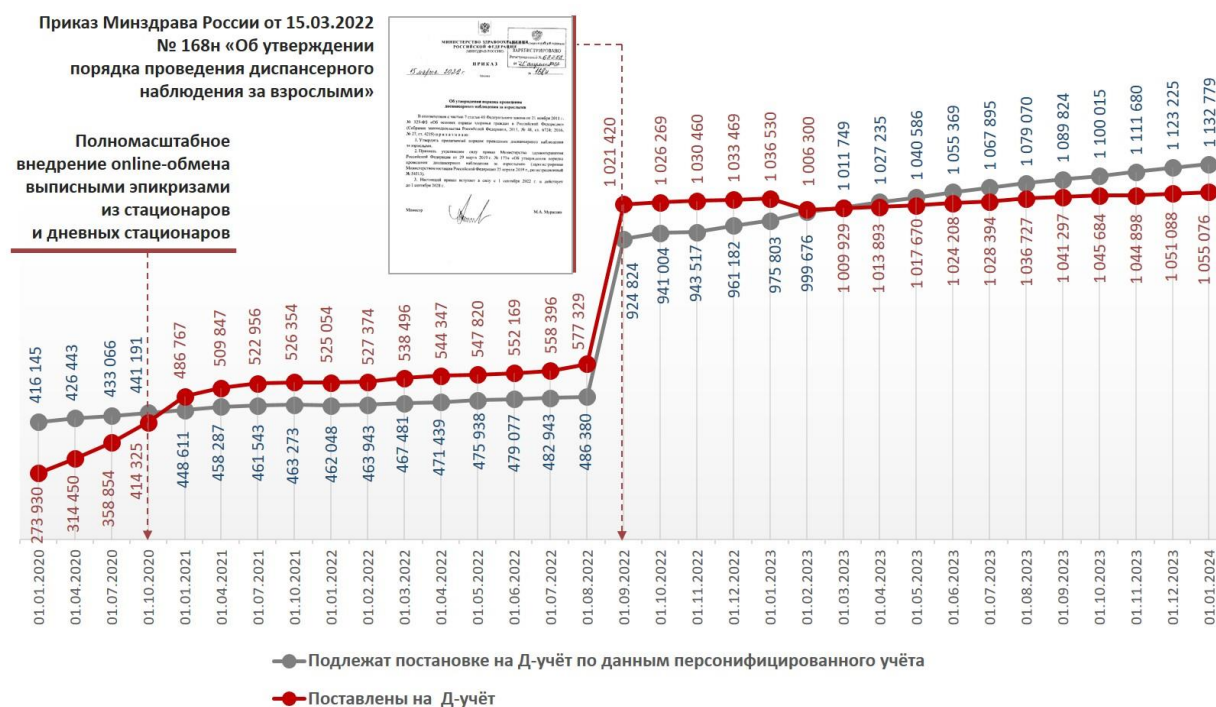


Диаграмма 75. Динамика количества застрахованных, поставленных на диспансерный учёт

КОНТРОЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Кроме того, не последнюю роль в организации диспансерного наблюдения играет срок постановки на диспансерный учёт пациентов, который согласно приказам Минздрава России, не должен превышать 3 рабочих дней после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания специализированной медицинской помощи.

Для контроля за деятельностью медицинских организаций в отчётном периоде использовался разработанный ранее функционал контроля полноты и своевременности постановки на диспансерный учёт застрахованных лиц. За выбранный период система формирует информацию о количестве прикрепленных для обслуживания граждан, не поставленных на учёт, поставленных в срок либо поставленных на Д-учёт с нарушением срока. При этом система предоставляет оператору как медицинской организации, так и страховой компании возможность анализировать ситуацию не только по медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в целом, но и по каждому терапевтическому или педиатрическому участку и оценивать качество работы каждого участкового врача.

Несмотря на предоставленную возможность оперативного получения выписного эпикриза из стационара, число лиц, которые несвоевременно ставятся на учёт, продолжает оставаться значительным и составляет 15,14 % со снижением к уровню 2022 года почти в два с половиной раза.

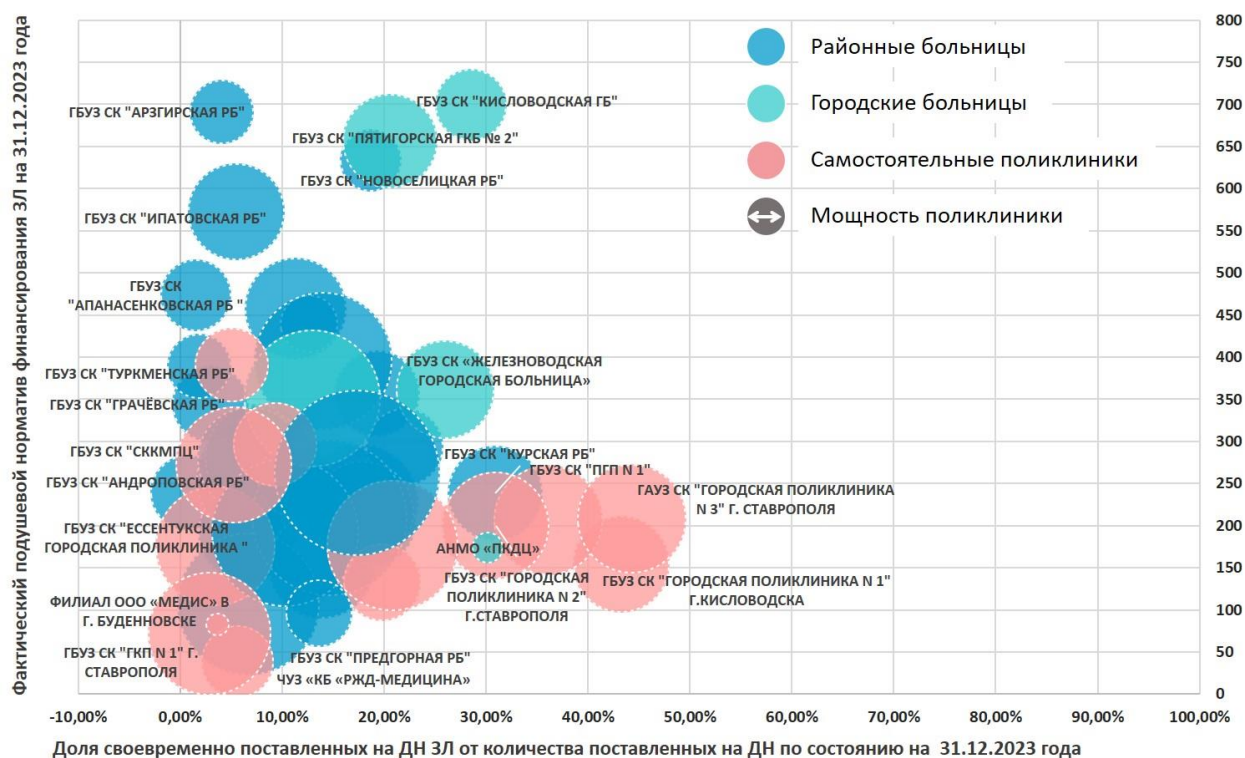


Диаграмма 76. Итоги анализа данных о своевременности постановки на диспансерный учёт застрахованных лиц

Оставляет желать лучшего организация диспансерного наблюдения пациентов. За 2021 год и девять месяцев 2022 года только 26,25 % застрахованных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, посещали поликлинику. В этой связи в дополнение к арсеналу предоставленных в информационном ресурсе фонда технических средств в сентябре 2022 года создан функционал, маркирующий записи о взрослых пациентах, не посещавших поликлинику два года и более, чтобы обратить на это внимание участкового врача и врача-онколога. В итоге за 2023 год доля пациентов, посещавших поликлинику, возросла до 34,88 %, в том числе за счёт снижения охвата диспансерным наблюдением.

Особенного внимания требует организация диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями и сердечно-сосудистыми заболеваниями. Если большинство пациентов со злокачественными новообразованиями посещают поликлинику в течение месяца после госпитализации (60,93%), то застрахованные лица с болезнями системы кровообращения (которых много больше) приходят к участковому врачу значительно позже, либо не приходят вовсе – 64,15 %, граждане с иными, подлежащими диспансерному наблюдению, заболеваниями – 69,11 %.

Несмотря на то, что в информационном ресурсе территориального фонда разработаны уникальные, не имеющие аналогов в стране инструменты информационной поддержки участкового врача и врача-онколога диспансерное

наблюдение пациентов поликлиниками края организовано не на должном уровне. В этой связи необходимо продолжать работу, направленную на обеспечение полноты и своевременности постановки на диспансерное наблюдение, повышение качества организации профилактических мероприятий.



Диаграмма 77. Итоги анализа данных о посещении поликлиник пациентами после лечения в стационаре

Совершенствование персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи

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

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

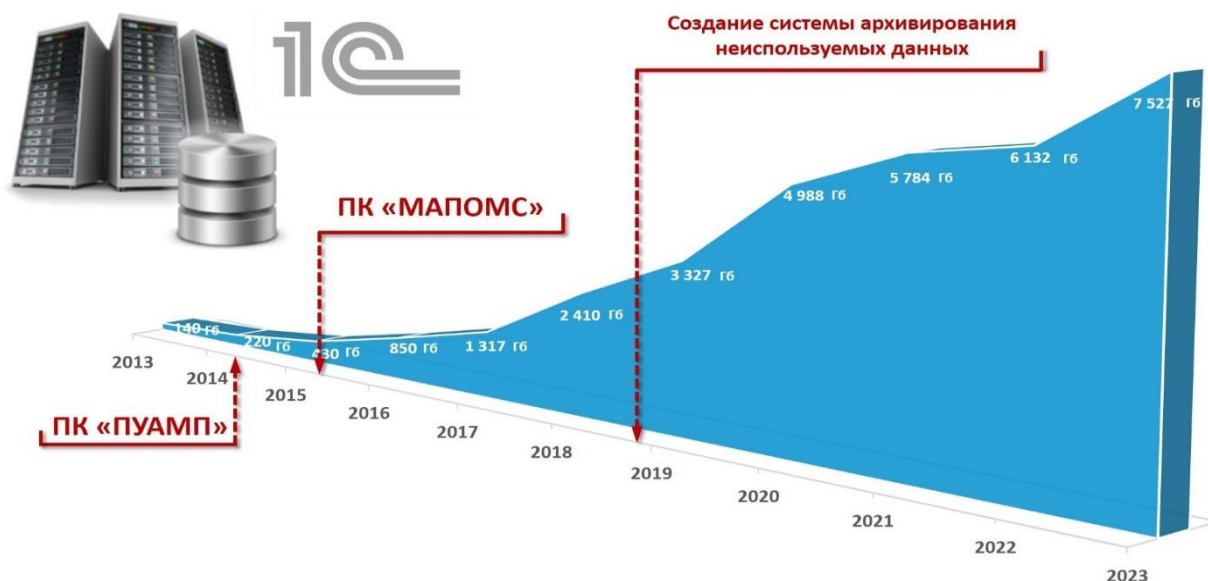


Диаграмма 78. Динамика роста базы данных об оказанной по ОМС медицинской помощи

В связи с тем, что обеспечение высокого качества данных, содержащихся в реестрах счетов, является обязательным требованием к информационной системе территориального фонда и эти данные приобретают всё более значимую роль как источник объективных показателей функционирования системы ОМС региона и России в целом, ТФОМС СК в 2023 году продолжена работа по совершенствованию функционала «очистки» данных. Для этого оптимизировались и расширялись алгоритмы форматно-логического контроля и МЭК, функция проведения которого с 1 января 2021 года передана от страховых медицинских организаций территориальным фондам ОМС.

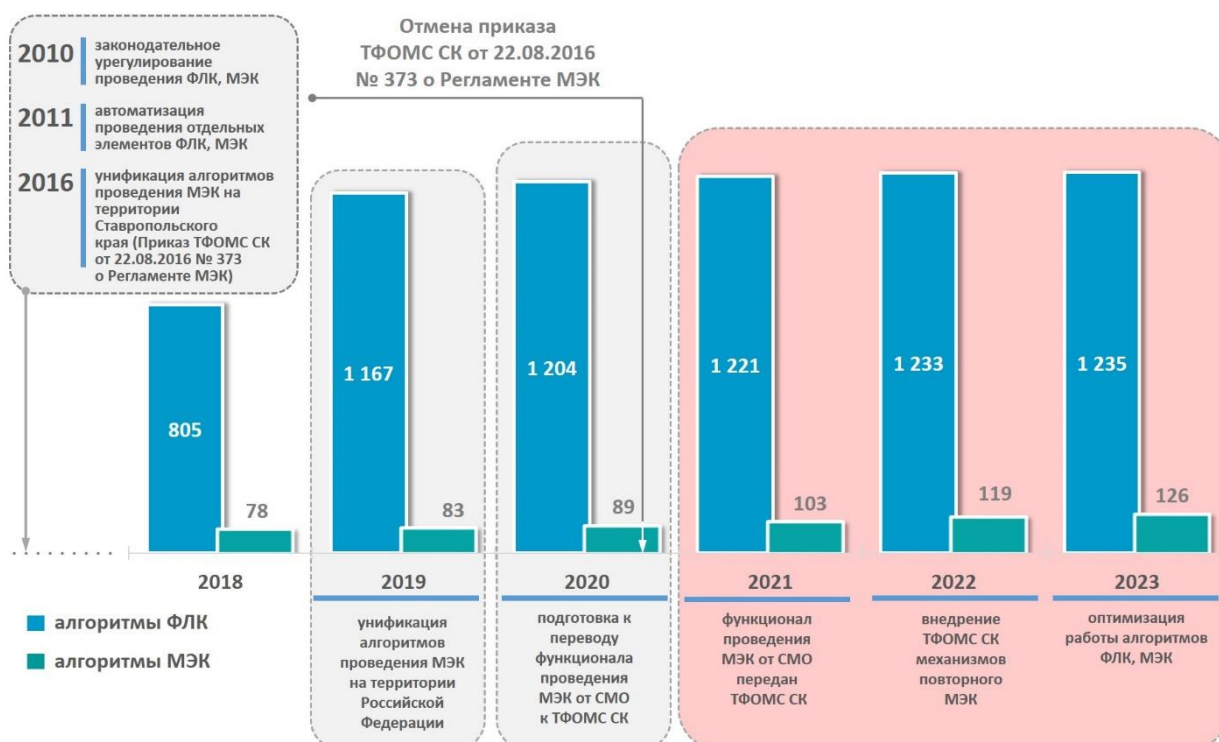


Диаграмма 79. Развитие системы стандартизированных алгоритмов ФЛК, МЭК

Специалисты ТФОМС СК продолжали ревизию ранее применяемых алгоритмов МЭК (119) с целью их доработки (9), разработки новых алгоритмов автоматизированного выявления ошибок (7). Это было сделано для снижения временных трудозатрат экспертов при обработке результатов автоматизированного МЭК.

ТФОМС СК продолжает использовать систему тестового МЭК. В настоящее время тестовому МЭК подвергаются все реестры счетов, зачастую неоднократно, при котором используются те же самые алгоритмы, что и при проведении МЭК. В ответ информационная система не только сообщает о выявленных ошибках, но и направляет медицинской организации их описание.

В ТФОМС СК продолжает свою работу служба технической поддержки:

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

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

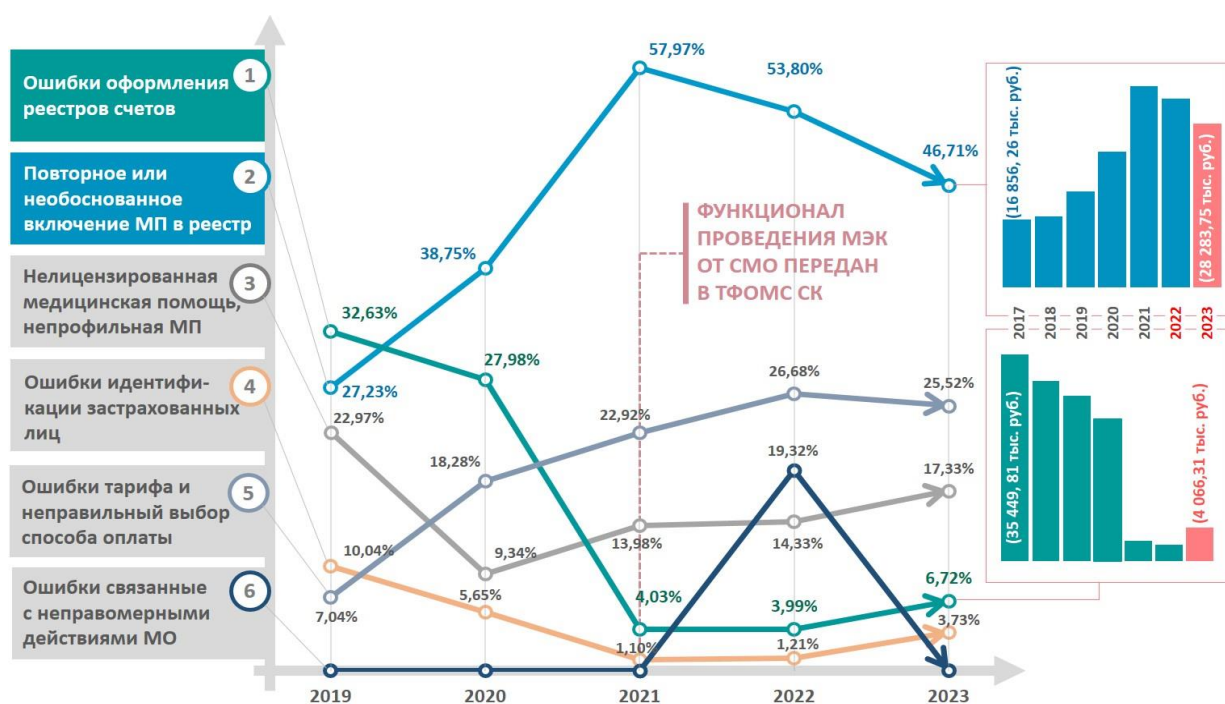


Диаграмма 80. Сравнение по группам ошибок итогов проведения МЭК страховыми компаниями и ТФОМС СК

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

Доля отказов в оплате медицинской помощи по формальным основаниям (в связи с ошибками заполнения полей реестров счетов, неполнотой сведений) остается стабильно низкой, хотя с предыдущим периодом зафиксирован прирост

на 2,73 процентных пункта, вызванный введением новых алгоритмов проверок, ужесточающих требования к направлению для оказания специализированной медицинской помощи пациентам, застрахованным за пределами региона предоставления медицинской помощи, и порядку отображения в реестрах счетов случаев диспансерного наблюдения.

Доля отказов в оплате медицинской помощи по причине повторного или необоснованного включения в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи остается лидирующей среди всех групп и составляет 46,71 %. По сравнению с предыдущим периодом фиксируется снижение количества таких ошибок на 7,09 %, что вызвано особым вниманием со стороны ТФОМС СК к этой категории, так как именно эти факты позволяют выявлять приписки со стороны медицинских организаций.

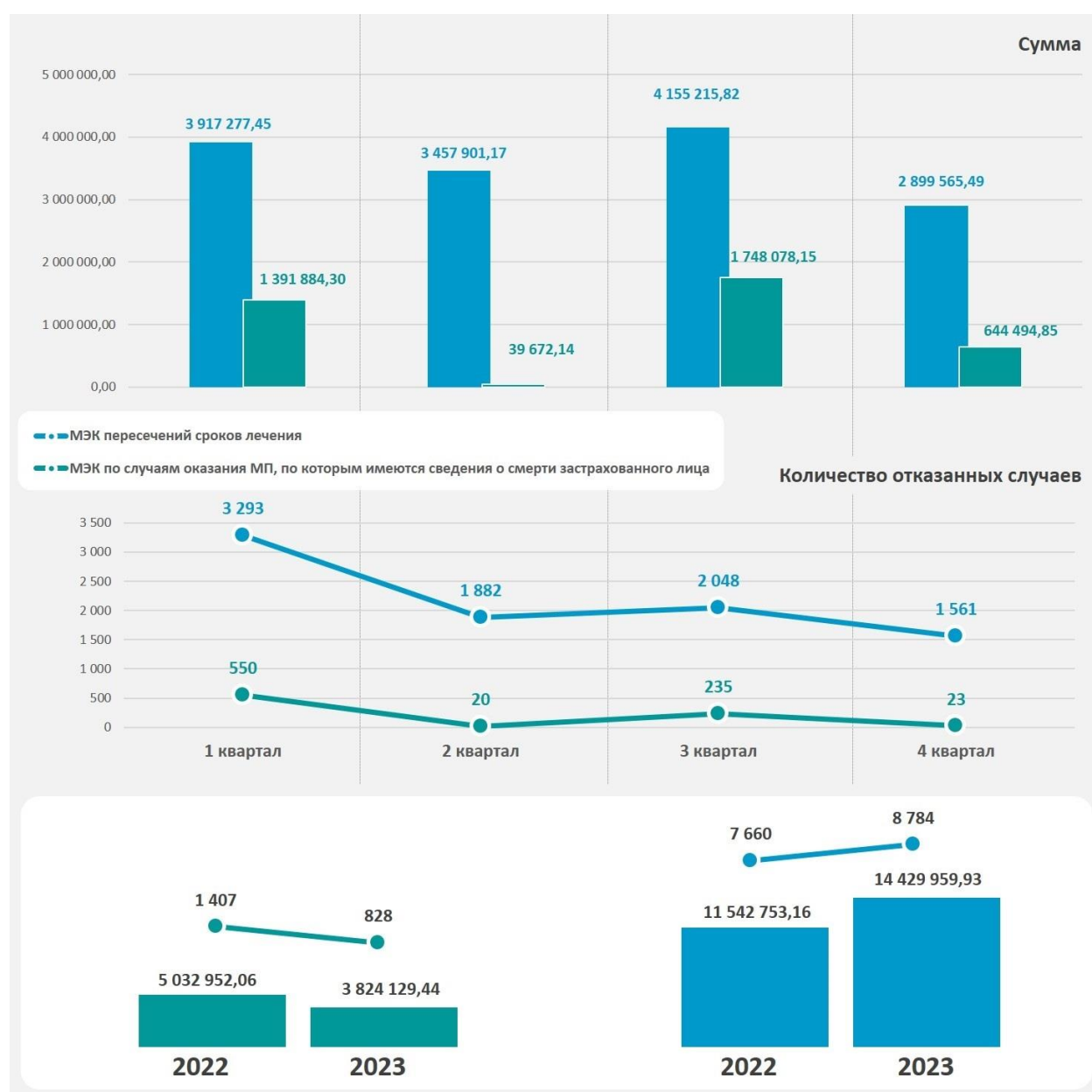


Диаграмма 81. Анализ результатов проведения РеМЭК

Все вышесказанное даёт основание констатировать, что передача функций проведения МЭК от страховых медицинских организаций ТФОМС СК, одновременно с предпринятыми мерами по оптимизации модели контроля за три прошедших года дала значимые результаты. При этом алгоритмы МЭК оперативно корректируются специалистами ТФОМС СК в связи с изменением порядков оказания медицинской помощи, методических рекомендаций Минздрава России и ФОМС о способах оплаты медицинской помощи в системе ОМС, тарифного соглашения, принятого на территории Ставропольского края, а также по обращениям медицинских организаций.

С марта 2022 года изменениями в Порядок проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также её финансового обеспечения, утверждённый приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н (далее – Порядок контроля) предусмотрен механизм проведения территориальными фондами повторного МЭК (далее – РеМЭК).

В этой связи функционал ПК «ПУАМП» дополнен алгоритмами выполнения функции РеМЭК, которые реализуют следующие возможности:

- возможность проведения повторного МЭК как по отобранным реестрам в целом, так и по одному конкретному случаю оказания медицинской помощи;

- возможность проведения МЭК как по всей совокупности алгоритмов, так и по одному из них,

а также формирует все необходимые для информационного обмена файлы и документы.



Диаграмма 82. Антирейтинг медицинских организаций и структура отказа в оплате по причине смерти пациента до или в период лечения

В связи с временной задержкой поступления сведений о регистрации смерти от ЗАГС, а также большей длительностью в сравнении с амбулаторным стационарным лечением и предъявления случаев оказания специализированной медицинской помощи в следующем отчётном периоде, внедрён механизм ежеквартального проведения РеМЭК. В отчётном году ТФОМС СК ежеквартально проводил РеМЭК на предмет выявления следующих нарушений:

- выявление случаев оказания медицинской помощи с летальным исходом без указания в реестре счетов признака летального исхода;

- предъявление на оплату случаев оказания медицинской помощи, по которым имеются сведения о смерти застрахованного лица до или в период лечения;

- выявление случаев оказания медпомощи в амбулаторных условиях, в период лечения застрахованного лица в условиях стационара.

Кроме того, приказом ТФОМС СК от 12.08.2023 № 224 внесены изменения 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, которые устанавливают порядок проведения РеМЭК, а также устанавливают обязательность ежеквартального его проведения по вышеуказанным основаниям.

При этом по сравнению с предыдущим периодом количество выявленных нарушений по сведениям об умерших застрахованных лицах уменьшилось на 42 % и составило 828 случаев, а количество нарушений с пересечением или совпадением сроков лечения наоборот увеличилось на 14,67 % и составило 8 784 случая.

Также РеМЭК в отчётном периоде был проведён по 27 претензиям, полученным от медицинских организаций (по 47 случаям оказания медицинской помощи). Такой показатель свидетельствует о достаточно высоком качестве проводимого в крае МЭК при достаточной активности медицинских организаций в использовании претензионных механизмов (в 2022 году 37 претензий по 73 случаям).

Внедрена и успешно использовалась в течение отчётного периода система подписания и согласования с медицинскими организациями автоматического направления в страховые компании заключений по результатам МЭК посредством соответствующего функционала ПК «МАПОМС» (подсистема «Личный кабинет»).

В отчётном году территориальный фонд продолжал совершенствовать систему управления рисками как неотъемлемую составляющую менеджмента качества медицинской помощи, в том числе за счёт внедрения автоматизированных алгоритмов выявления вероятных врачебных ошибок.

В дополнение к регистру пациентов, страдающих ХВГ, в 2023 году был реализован механизм автоматизированного сбора сведений о результатах анализа на определение в крови РНК вируса гепатита С через 12 недель после окончания противовирусной терапии. Разработанный функционал помогает эксперту с высокой степенью достоверности оценить достижение клинического результата при проведении противовирусной терапии и обеспечить полноту оцениваемой информации при проведении экспертизы качества.

Для совершенствования системы оказания медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста за счёт выявления несоответствия оказанной медицинской помощи клиническим рекомендациям «Переломы проксимального отдела бедренной кости», утверждённым Минздравом России, был разработан функционал контроля за проведением страховыми медицинскими организациями экспертиз качества оказанной медицинской помощи застрахованным лицам старше 60 лет с переломом проксимального отдела бедренной кости.

В отчётном периоде был разработан функционал выгрузки в ЕГИСЗ сведений, содержащихся в реестрах счетов за оказанную помощь, для формирования

цифрового медицинского профиля застрахованного лица в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.12.2021 № 3980-р.

При этом все вышеуказанные изменения процессов информационного взаимодействия реализовывались в информационной системе территориального фонда и не потребовали существенной доработки медицинских информационных систем.

Автоматизация планирования и анализа реализации территориальной программы ОМС

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

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



Схема 18. Архитектура и состав ПК «МАПОМС»

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

Для дальнейшей автоматизации процессов планирования и оформления заданий на оказание бесплатной медицинской помощи по ОМС, для повышения оперативности расчётов за оказанную медицинскую помощь, а также для своевременного и качественного сбора, формирования и анализа статистической отчётности в 2023 году ТФОМС СК продолжил развивать инструменты ПК «МАПОМС»:

- расширено информационное взаимодействие в системе ЭЮЗД, в том числе реализован функционал для автоматического формирования и подписания электронной подписью заключений по результатам МЭК превышения распределённых комиссией по разработке территориальной программы ОМС объёмов медицинской помощи, а также обеспечено их хранение в едином электронном архиве – это позволило оптимизировать время оформления документов;

- в связи с изменениями, внесёнными в Методику оценки показателей результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, при выполнении территориальной программы ОМС в части первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи была проведена модернизация функционала «Оценка результативности деятельности», который позволяет в автоматическом режиме на основании сведений реестров счетов и сведений, получаемых от министерства здравоохранения Ставропольского края, проводить мониторинг достижения показателей результативности деятельности каждой медицинской организацией, финансируемой по подушевому нормативу финансирования, на основании полученных сведений система позволяет ранжировать медицинские организации и рассчитывать размер стимулирующих выплат;

- для обеспечения оперативности проведения МЭК превышения распределённых комиссией по разработке территориальной программы ОМС объёмов медицинской помощи, переработаны алгоритмы расчётов их фактического исполнения медицинскими организациями, по оперативным сведениям, полученным на основании данных реестров счетов;

- значительным изменениям подвергся функционал сбора, анализа и хранения форм статистической отчётности формы № 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС» (ежеквартальная нарастающим итогом), формы № 14-МЕД (ОМС) (Сведения о работе медицинских организаций в

сфере ОМС) (полугодовая)» и формы № Ф-МПП «Сведения о медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования»;

■ переработан функционал формирования и хранения отчётной формы ТП ОМС «Отчёт об исполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования». Указанное было вызвано значительными изменениями в структуру отчётной формы и выделения отдельных нормируемых показателей исполнения территориальной программы ОМС, в том числе количества случаев оказания медицинской помощи при проведении противовирусной терапии в стационарных условиях пациентам, страдающим ХВГ.

Отдельно необходимо отметить, что модернизированная система сбора отчётных форм №14-Ф (ОМС) и 14-Мед (ОМС) уже на этапе заполнения статистической отчётности в ПК «МАПОМС» обеспечивает как автоматизированный контроль правильности заполнения показателей (проверка формата и размерности полей), так и логический контроль корректности внесённых сведений (сопоставление показателей) – более 20 проверок. Для операторов ТФОМС СК автоматизировано формируются сводные данные как в целом по всем медицинским организациям, осуществляющим деятельность в Ставропольском крае, так различными методами отбора и сортировки данных. Кроме того, с целью выявления недостоверных и противоречивых сведений реализованы и продолжают совершенствоваться внедрённые алгоритмы кросс-проверок, как между различными таблицами отчётных форм, так и между отчётными формами. Все это позволило значительно сократить число ошибок и неточностей при формировании статистической отчётности, повысить её достоверность при оптимизации трудозатрат на проверку.

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

9. Участие в реализации комплекса мероприятий, направленных на поддержку ветеранов и участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий и членов их семей за счёт содействия в организации оказания бесплатной медицинской помощи.

10. Полномасштабное использование на автоматизированных рабочих местах пользователей ТФОМС СК общесистемного программного обеспечения отечественной разработки (включая пакет офисных программ) для обеспечения устойчивого и безопасного функционирования информационной системы фонда.

VI. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И ЭКСПЕРТНОГО КОНТРОЛЯ

Новые подходы к защите прав пациентов и их сопровождению на всех этапах оказания медицинской помощи, которые были реализованы в системе ОМС в последние годы, обеспечили большой рывок в становлении более тесных контактов между страховыми медицинскими организациями и пациентами. Сегодня задача страховых представителей – не просто сопроводить пациента до медицинской организации, а обеспечить ему получение доступной медицинской помощи, в связи с чем в приоритете профилактические мероприятия.

Минздрав России совместно с Федеральным фондом создали модель и нормативно-правовую основу для достижения национальной цели в сфере здравоохранения – к 2030 году достичь повышения ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет.

С этой целью в 2022 году Правительство Российской Федерации выделило более 1 млрд рублей на модернизацию первичного звена здравоохранения в сельской местности, посёлках городского типа и малых городах страны. Всего до 2025 года на развитие первичного звена здравоохранения будет направлено не менее 500 млрд рублей. В ближайшей перспективе – внедрение информационных модулей, направленных на планирование и контроль диспансеризации и профилактических мероприятий, учёт индивидуального сопровождения застрахованных лиц, внедрение искусственного интеллекта в сфере ОМС.

Сегодня возникают новые вызовы, потребности и направления деятельности, но цель остается прежней – повышение качества и доступности медицинских услуг и укрепление здоровья населения. Это, прежде всего, касается внедрения современных информационных систем, укрепления материально-технической базы медицинских организаций, решения вопросов обеспечения медицинскими кадрами, лекарственного обеспечения и др.

Новые сервисы ОМС позволяют значительно упростить взаимодействие всех участников системы обязательного медицинского страхования. И самое важное, делают ближе и комфортнее систему ОМС для застрахованных, дают им возможность получить услуги без обращения в различные инстанции.

Защита прав застрахованных по ОМС является приоритетным направлением деятельности ТФОМС СК. Страховые представители активно внедряют медиацию при рассмотрении обращений застрахованных лиц с целью увеличения количества урегулированных обоснованных жалоб в досудебном порядке. К достоинствам досудебного порядка разрешения спора следует отнести оперативность, конкретные сроки рассмотрения спора, бесплатность обращений, отсутствие необходимых специальных знаний (обращение или заявление составляются в свободной форме). Увеличение доли обоснованных жалоб с 78,84 % в 2021 году до 79,43 % в 2023 году говорит о повышении правовой грамотности жителей Ставропольского края, а также об эффективности работы ТФОМС СК и страховых медицинских организаций.

По итогам рассмотрения жалоб принимаются конкретные меры по защите прав и законных интересов застрахованных лиц. В досудебном порядке: специалисты ТФОМС СК оказывают содействие в реализации права на выбор медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, организывают консультации врачей-специалистов, госпитализации, лабораторные и инструментальные исследования. Жалобы на качество

медицинской помощи направляются в страховые медицинские организации с поручением провести контрольно-экспертные мероприятия.

Основная проблема контроля в ОМС на современном этапе – отсутствие четко сформулированных значимых приоритетов. Страховые медицинские организации по большей части проверяют медицинские организации «по нормативам объёмов экспертиз» и установленному на год плану проверок с использованием зачастую избыточных оснований для проведения экспертиз. Для исправления этой ситуации дальнейшее развитие получила система регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых медицинских организаций, риск-ориентированный подход к организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

В последние годы большая роль отведена выстраиванию системы информирования населения о правах застрахованных граждан: регулярно на телевидении и радио размещается актуальная для населения информация, работники ТФОМС СК встречаются с коллективами застрахованных и участвуют в массовых акциях, а также информируют посредством размещения актуальных статей в средствах массовой информации, на официальном сайте ТФОМС СК, в социальных сетях.

Работа с обращениями застрахованных граждан

В 2023 году дальнейшее развитие получила служба страховых представителей. В комплексе она охватила все направления – от работы колл-центра до экспертизы качества медицинской помощи, обеспечив полное информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи. В досудебном урегулировании споров между пациентами и медицинскими организациями всё большее значение приобретает медиация. При этом «третейским судьёй» как правило выступает ТФОМС СК и/или страховые компании.

ТФОМС СК в отчётном периоде продолжил участие в реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)» в части показателя «Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов)».

Базовое значение показателя на 31 декабря 2022 года – 99,8 %, фактическое исполнение показателя по состоянию на 31 декабря 2023 года – 99,6 %.

В настоящее время все поступающие обращения в ТФОМС СК и к страховым представителям страховых медицинских организаций регистрируются в едином электронном журнале, что позволяет в режиме реального времени проводить контроль за своевременностью и полнотой консультаций, оценивать время ожидания ответов операторов. За 2023 год в ТФОМС СК и страховые медицинские организации поступило 187 591 обращение, в 2022 году – 24 830 обращений. Значительный рост количества обращений связан с учётом обращений, поступивших посредством платформы обратной связи единого портала государственных и муниципальных услуг – ПОС ЕПГУ.

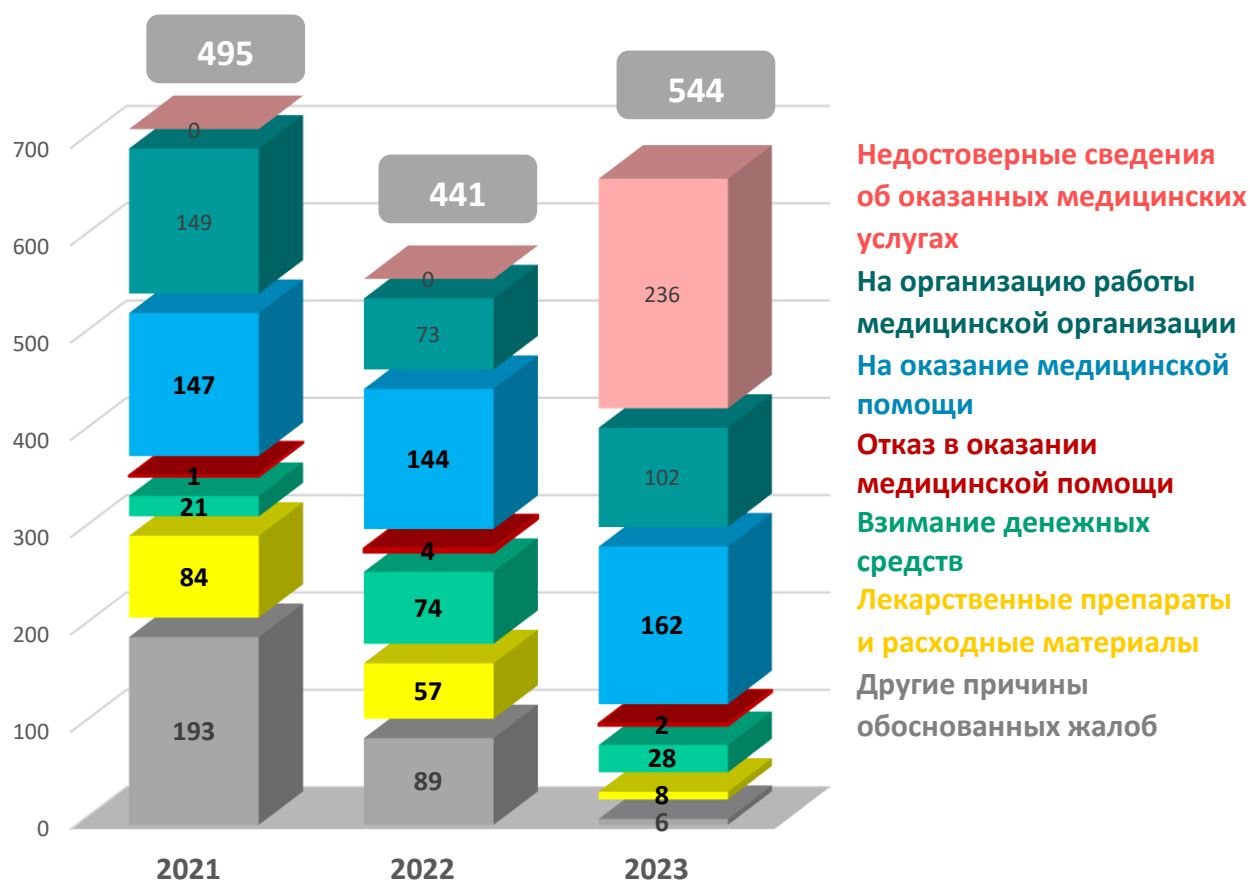


Диаграмма 83. Динамика реализации показателя «Доля обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями»

Активная информационно-разъяснительная работа, проводимая участниками системы обязательного медицинского страхования, позволяет из года в год на высоком уровне держать количество обращений справочно-консультативного характера. Доля таких обращений значительно выше доли жалоб. В структуре обращений консультации составляют – 85,09 %. Большинство консультаций касались обеспечения полисами ОМС – 45,19 %.

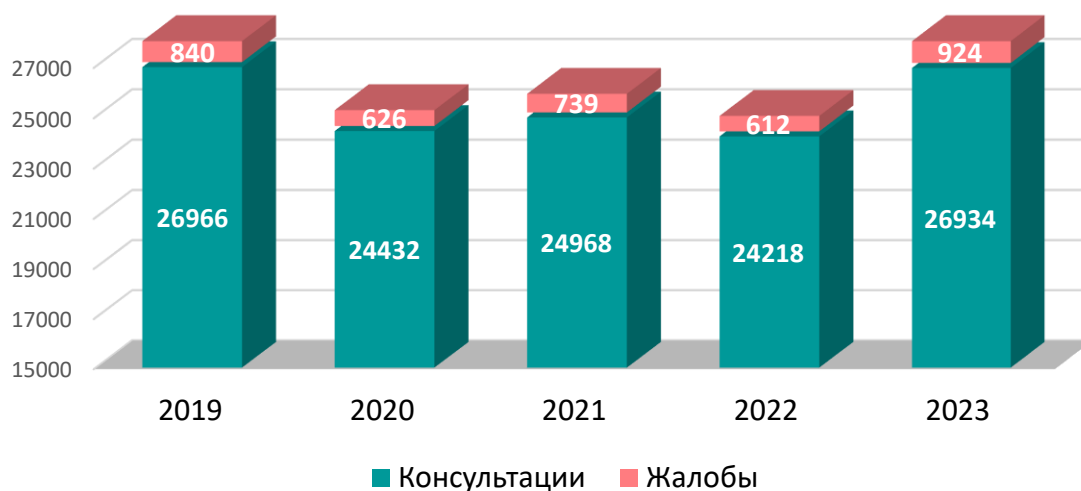


Диаграмма 84. Динамика количества обращений застрахованных лиц за 2019 – 2023 годы

В 2023 году рассмотрено более 25,3 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 2023 году в сравнении с 2022 годом увеличилось на 8,22 %.

Из общего количества обращений, поступивших в фонд и страховые медицинские организации, 1,62 тыс. (6,04 %) составили письменные и устные обращения, отнесённые к категории «другие причины», которые 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 2023 году граждане обращались за консультациями по вопросам, относящимся к сфере ОМС:

- порядок обеспечения полисом ОМС, в том числе иностранных граждан, действительность имеющегося у гражданина полиса ОМС, получение электронного полиса ОМС – 8,69 тыс. обращений (32,25 %);

- оказание медицинской помощи по программам ОМС – 2,33 тыс. (8,64 %), в том числе о сроках оказания медицинской помощи – 1,21 % от обратившихся по вопросу оказания медицинской помощи;

- организация работы медицинской организации – 1,07 тыс. обращений (3,98 %).

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

В отчётном периоде рассмотрено 924 жалобы (914 письменных и 10 устных), что на 50,98 % больше, чем в 2022 году. Доля обоснованных жалоб уменьшилась по сравнению с аналогичным периодом 2022 года и составила – 79,44 %. В 2022 году обоснованные жалобы составляли 81,86 % от общего количества жалоб.

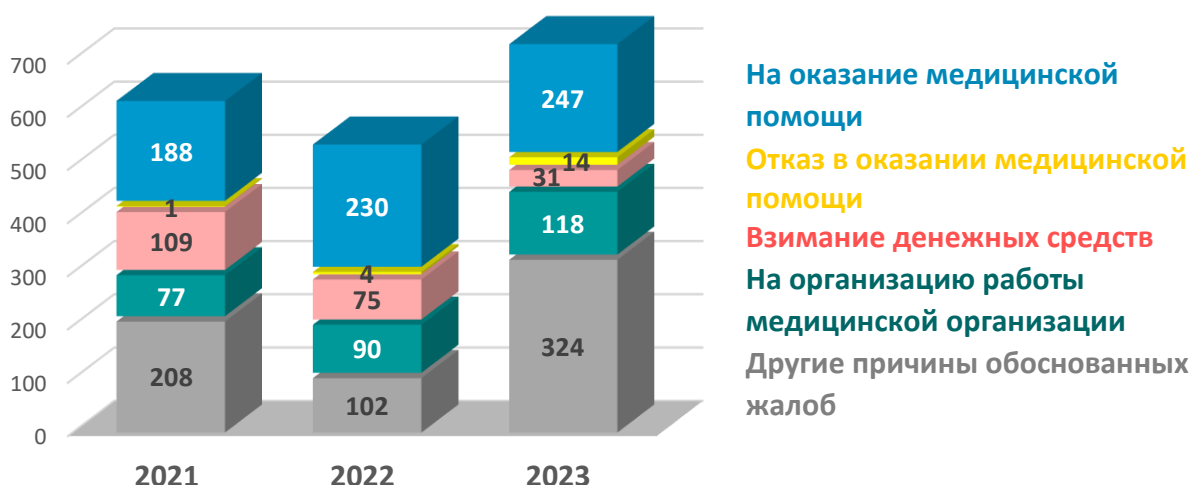


Диаграмма 85. Структура обоснованных жалоб

Основная доля жалоб приходится на пункт «другие причины обоснованных жалоб» – 44,14 %, из которых недостоверные сведения об оказанных медицинских услугах составляют 86,72 %. Доля жалоб по вопросам организации, доступности и

качества оказания медицинской помощи составляет 33,65 %. При этом количество поступающих жалоб на отказ в оказании медицинской помощи увеличилось и составляет 1,91 % от общего числа обоснованных жалоб.

Уменьшилось количество поступающих жалоб на взимание денежных средств за оказанную медицинскую помощь, составив 4,22 % от общего числа обоснованных жалоб.

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

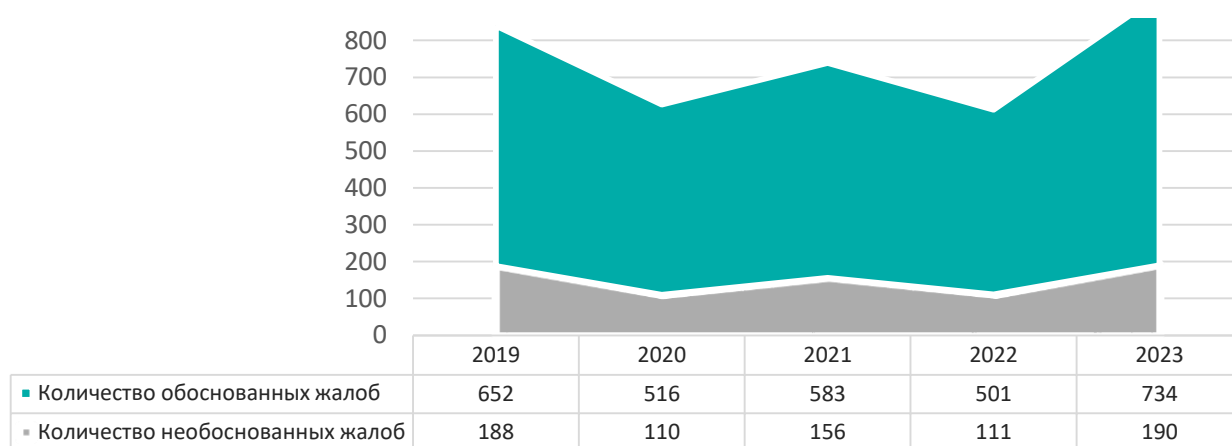


Диаграмма 86. Динамика количества жалоб, в том числе обоснованных

Территориальный 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 734 спорных вопросов в досудебном порядке. Сумма, возвращённая застрахованным медицинскими организациями в досудебном порядке, в 2023 году составила 54 111,00 рублей, в 2022 году – 509 743,00 рублей.

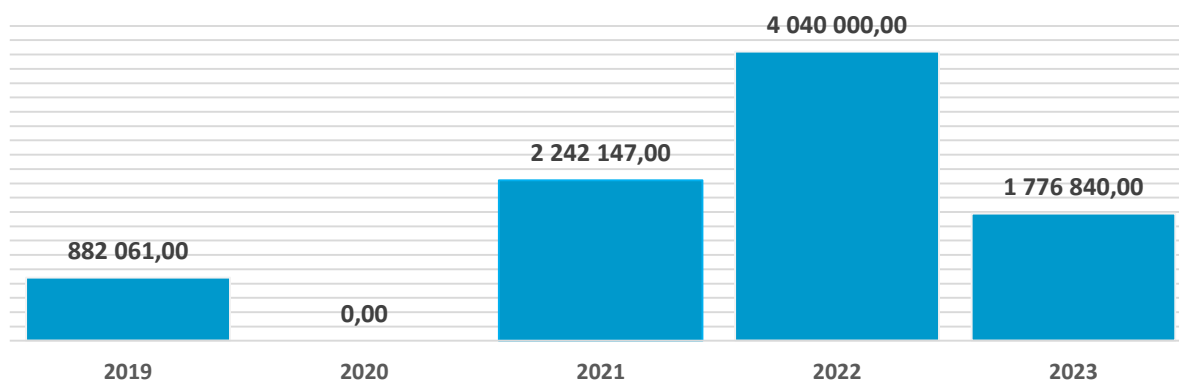


Диаграмма 87. Динамика возмещения ущерба застрахованным гражданам по спорным случаям, разрешённым в судебном порядке, руб.

На начало 2023 года на рассмотрении у страховых компаний находился 1 иск от застрахованных лиц, перешедший с 2022 года. В отчётном 2023 году на

рассмотрение поступило 3 иска от застрахованных лиц и 4 иска инициированные законными представителями застрахованных лиц.

Завершено рассмотрение 3 исков. По результатам рассмотрения удовлетворено 2 иска, инициированных законными представителями застрахованных лиц, по 1 делу рассмотрение прекращено судом.

В 2023 году подано 4 регрессных иска. Сумма средств, фактически полученных по искам, в порядке регресса на возмещение расходов на оплату медицинской помощи, составила 96 602,00 рублей.

Контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

Согласно федеральному законодательству, качество медицинской помощи характеризуется как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата. Организация и проведение контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по программам ОМС является одним из основных разделов защиты прав застрахованных лиц в сфере ОМС.

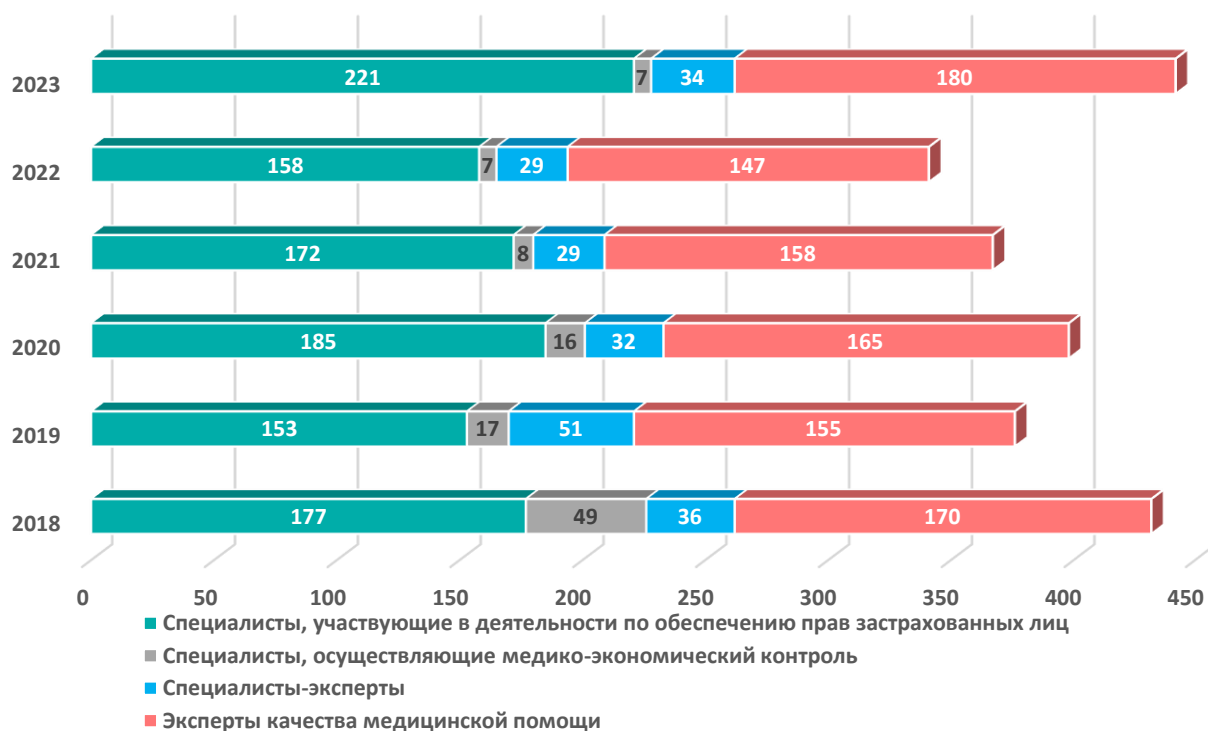


Диаграмма 88. Динамика числа специалистов, участвующих в деятельности по защите прав граждан

Особое внимание в отчётном году было уделено определённому приоритетным внедрению риск-ориентированного подхода в деятельность по защите прав и законных интересов застрахованных граждан, в том числе в систему регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых медицинских организаций.

Начиная с 2021 года для выявления и исключения потенциальных ошибок при оказании медицинской помощи, которые невозможно выявить на этапе анализа массива реестра счетов, ТФОМС СК разрабатываются «сигнализирующие» маркёры – поручения о проведении экспертизы для страховых компаний. Так, к началу отчётного года при проведении МЭК использовал 10 алгоритмов автоматизированного отбора случаев лечения для проведения контрольных мероприятий. В том числе были реализованы выявление и отбор случаев медицинской помощи, имеющих следующие признаки в полях реестра счетов:

- в стационарных условиях маркируются все случаи летального исхода, случаи лечения ЗНО с применением противоопухолевой терапии, а также если исходом лечения явился первичный выход на инвалидность;

- в амбулаторно-поликлинических условиях – отмечаются для проверки обоснованности повторные обращения по поводу одного и того же заболевания в течение четырнадцати дней.

Дополнительно отбираются и маркируются случаи оказания медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19 для контроля соблюдения средней длительности лечения, вызова скорой медицинской помощи в период нахождения пациента в стационаре, случаи выполнения лабораторных и диагностических услуг в амбулаторных условиях в период лечения пациентов в стационаре.

В 2023 году ТФОМС СК совершенствовал и продолжал разрабатывать новые алгоритмы выявления и отбора случаев оказания медицинской помощи для проведения контрольно-экспертных мероприятий. В течение отчётного года инструментарий риск-ориентированного регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых компаний дополнен ещё четырьмя алгоритмами маркирования случаев для проведения экспертных мероприятий:

- отбор случаев для проверки подлинности повторного прохождения застрахованным лицом углублённой диспансеризации (МЭЭ);

- отбор случаев для проведения экспертизы качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (ЭКМП);

- отбор случаев лечения в условиях дневного стационара пациентов с ХВГ (код диагноза МКБ-10 B18.2) при оказании ему противовирусной терапии (ЭКМП);

- отбор случаев оказания медицинской помощи застрахованным лицам старше 60 лет с переломом проксимального отдела бедренной кости с хирургическим лечением (ЭКМП).

Всего применялось 6 алгоритмов для отбора случаев на МЭЭ, 8 – ЭКМП.

С целью достижения показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае» Национального проекта «Здравоохранение» и контроля за доступностью и качеством предоставляемой застрахованным лицам медицинской помощи по территориальной программе ОМС, ТФОМС СК проводился ежемесячный мониторинг результатов контрольно-экспертных мероприятий случаев оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Анализ результатов экспертных мероприятий показал, что при проведении медико-экономической экспертизы по случаям оказания медицинской помощи с применением противоопухолевой терапии 2,22 % счетов содержат нарушения (дефекты). При проведении экспертизы качества медицинской помощи по случаям оказания медицинской помощи с применением противоопухолевой терапии выявлено 61,40 % счетов, содержащих дефекты в оказании медицинской помощи и/или оформлении первичной медицинской документации.

По итогам 2023 года к оплате предъявлены 13,98 млн счетов, по которым проведен медико-экономический контроль. К оплате приняты 13,90 млн счетов. При проведении медико-экономического контроля выявлено 75,69 тыс. счетов, содержащих нарушения (0,54 %), (в 2022 году – 0,60 %).

На первом месте нарушения, связанные с повторным включением в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи – 63,19 %, нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на оплату медицинской помощи – 26,58 %, нарушения в оформлении счетов и реестров счетов – 7,58 %.

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

В 2023 году проведено 302,82 тыс. медико-экономических экспертиз или 2,18 % от принятых к оплате счетов (в 2022 году – 1,89 %).

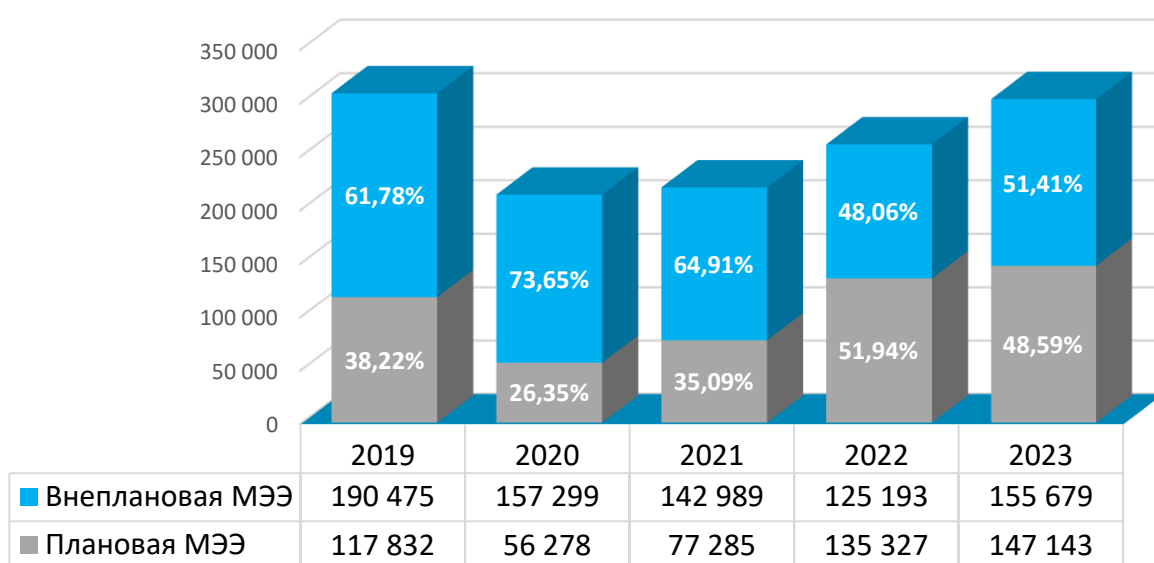


Диаграмма 89. Структура проведённых медико-экономических экспертиз

Внеплановые целевые медико-экономические экспертизы проводились:

- в связи с повторными обращениями или госпитализациями по поводу одного и того же заболевания – 24,68 %;
- в связи с оказанием медицинской помощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии – 11,22 %;
- в связи с несвоевременной постановкой под диспансерное наблюдение – 39,21 %;
- в связи с получением жалоб от застрахованных лиц – 0,50 %;
- в связи с летальным исходом вне медицинской организации до приезда бригады скорой медицинской помощи – 5,42 %;
- в связи с получением инвалидности или при переосвидетельствовании лиц трудоспособного возраста и детей – 3,73 %;
- прочие – 15,24 %.

По итогам 2023 года нормативы медико-экономических экспертиз, установленные приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому

страхованию застрахованным лицам, а также её финансового обеспечения» выполнены с превышением обеими страховыми медицинскими организациями.

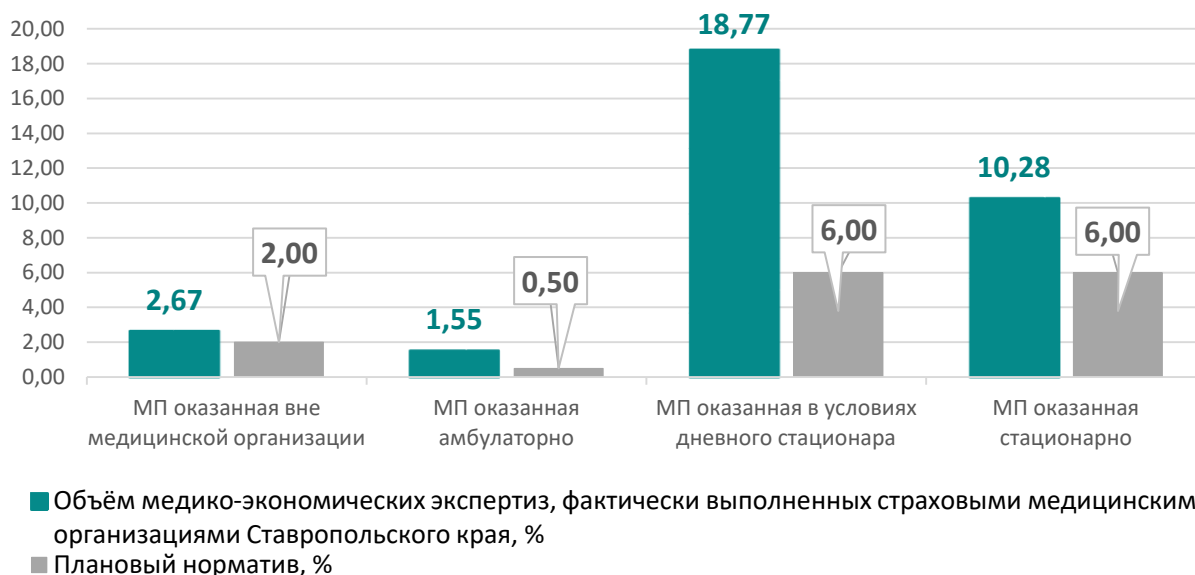


Диаграмма 90. Фактическое выполнение объемов медико-экономических экспертиз от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

По итогам проведенных в 2023 году медико-экономических экспертиз выявлено 56,39 тыс. или 18,62 % случаев с нарушениями. В 2022 году доля нарушений составляла 21,09 %.

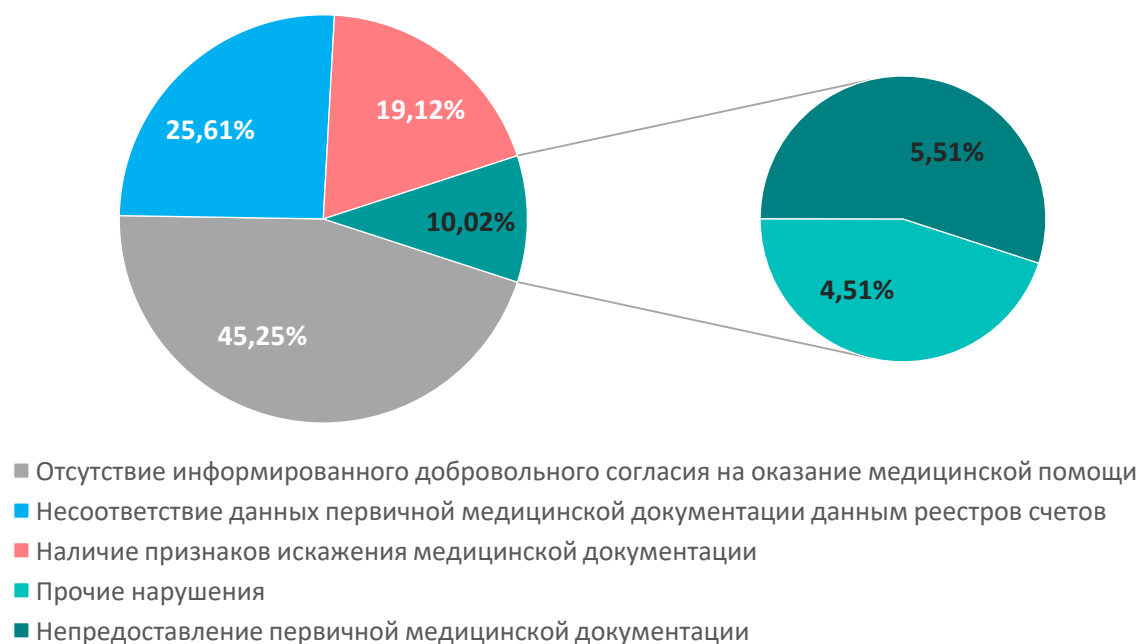


Диаграмма 91. Структура нарушений, выявленных при проведении медико-экономической экспертизы в 2023 году

Наибольшее количество нарушений (25,51 тыс. или 45,25 %) связано с отсутствием в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства; несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестров счетов составило 14,44 тыс. нарушений (25,61 %). Первичная медицинская документация не предоставлена для проведения экспертизы в 3,1 тыс. случаях. В 10,8 тыс. случаях установлено наличие признаков искажения первичной медицинской документации.

ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Деятельность фонда и страховых медицинских организаций по проведению экспертиз качества медицинской помощи обеспечивали 180 экспертов качества медицинской помощи, из числа включённых в единый реестр экспертов качества медицинской помощи. 48 экспертов качества работали по государственному контракту на оказание услуг по проведению экспертизы качества медицинской помощи; 113 экспертов качества привлекалось страховыми медицинскими организациями на договорной основе.

В 2023 году к контрольным мероприятиям привлечено 94 эксперта качества медицинской помощи, имеющих высшую квалификационную категорию. Кроме того, экспертизу качества медицинской помощи проводили 43 эксперта качества медицинской помощи, имеющих учёную степень кандидат медицинских наук и 5 докторов медицинских наук.

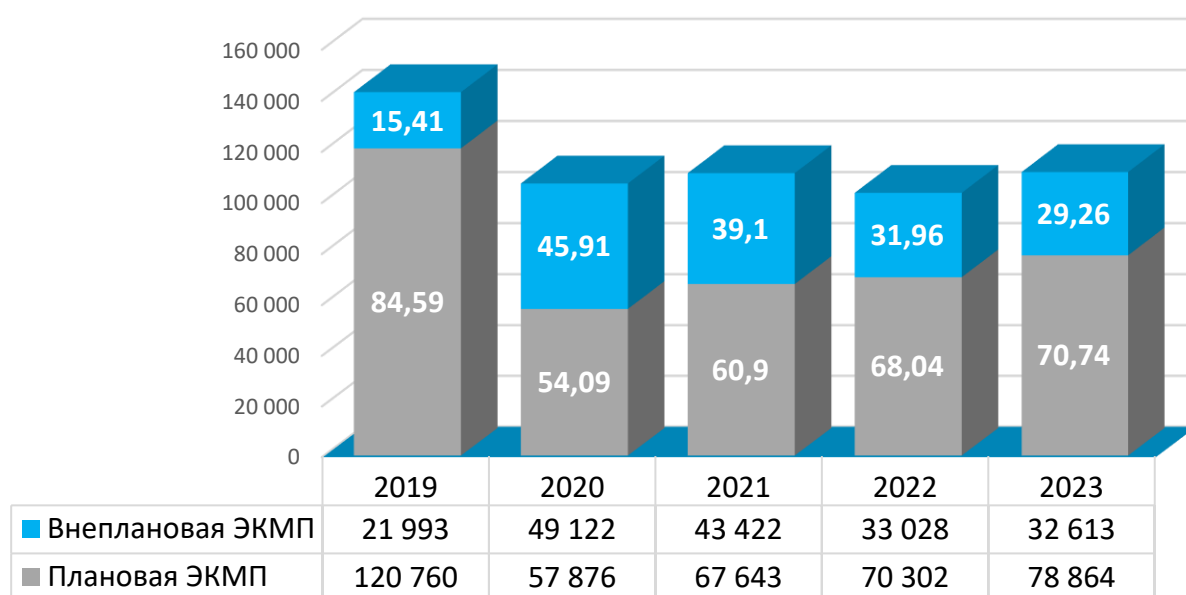


Диаграмма 92. Структура проведённых экспертиз качества медицинской помощи

Всего в 2023 году было проведено 111,48 тыс. экспертиз качества медицинской помощи, что на 8,15 тыс. экспертиз больше, чем в 2022 году.

По итогам 2023 года нормативы экспертиз качества, установленные приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также её финансового обеспечения» выполнены с превышением обеими

страховыми медицинскими организациями в части стационарной и стационарзамещающей медицинской помощи.

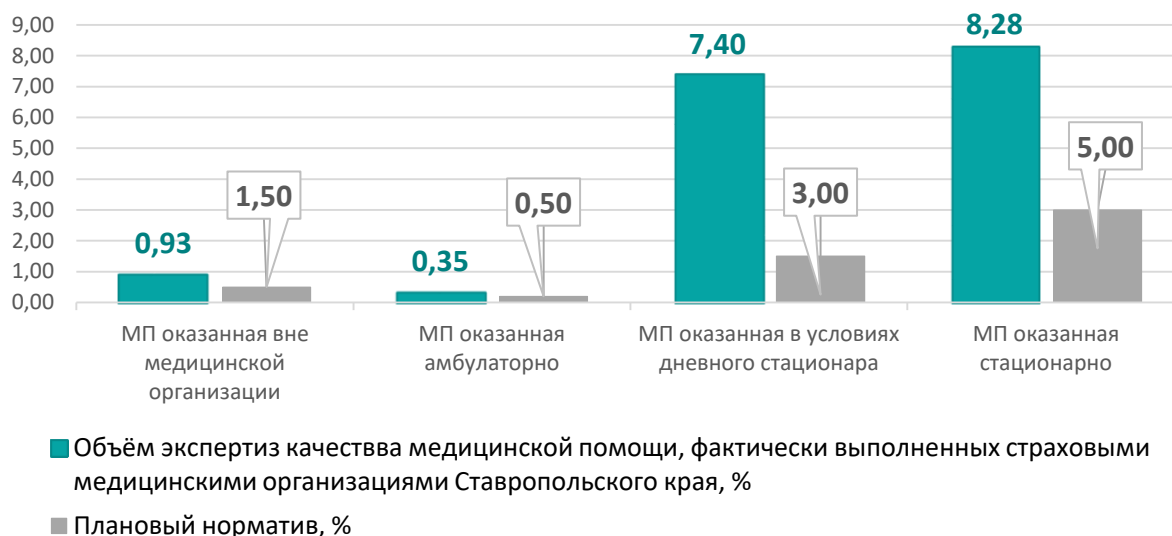


Диаграмма 93. Фактическое выполнение объемов экспертиз качества медицинской помощи от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

Внеплановые экспертизы качества медицинской помощи (всего 32,61 тыс. экспертиз) проводились:

- по случаям летальных исходов – 22,57 %;
- в связи с выявлением по результатам медико-экономической экспертизы нарушений при оказании медицинской помощи – 7,16 %;
- в связи с получением жалоб – 3,26 %;
- по случаям проведения диспансерного наблюдения – 4,17 %;
- по тематически однородной совокупности принятых к оплате случаев оказания медицинской помощи – 27,18%;
- прочие – 35,66 %.

По результатам проведенных экспертиз качества медицинской помощи выявлено 37,16 тыс. нарушений или 33,33 % от общего количества экспертиз качества медицинской помощи. При этом нарушения при оказании медицинской помощи выявлены в 36,54 тыс. случаях или 32,78 % от количества проведенных экспертиз качества медицинской помощи, из них при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» в 7,54 тыс. случаях, при оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» – 8,29 тыс. случаях.

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

- медицинская помощь, оказанная вне медицинской организации – 3,30 %;
- медицинская помощь, оказанная амбулаторно – 34,66 %;
- медицинская помощь, оказанная в дневном стационаре – 15,62 %;
- медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях – 46,42 %.

Нарушения по результатам проведения внеплановых экспертиз качества медицинской помощи выявлены в 34,09 % случаев, по результатам проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи – в 33,02 % случаев.

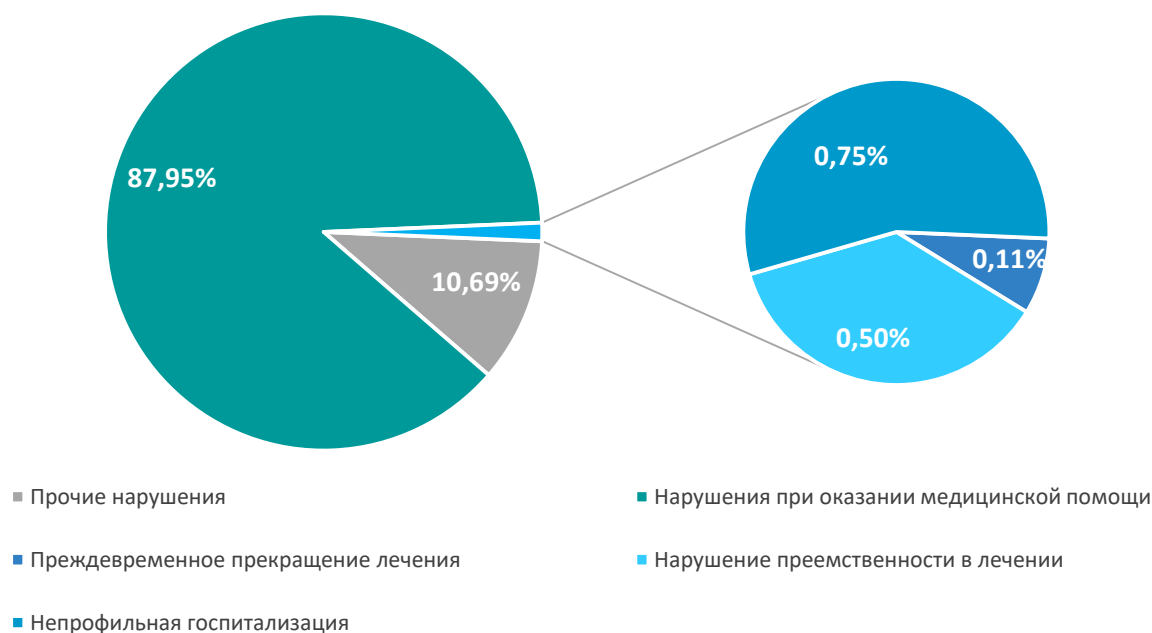


Диаграмма 94. Структура нарушений, выявленных при проведении экспертизы качества медицинской помощи в 2023 году

По результатам контрольно-экспертной деятельности ТФОМС СК при выявлении нарушений оказания медицинской помощи, приведших к летальному исходу, нарушений преемственности в лечении, наличия 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 территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю.

Организация повторного экспертного контроля

В 2023 году с целью осуществления контроля за проведением страховыми медицинскими организациями контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи ТФОМС СК проведено 9 576 повторных экспертиз.

Выполнена повторная медико-экономическая экспертиза по 4 008 случаям оказания медицинской помощи, в том числе медико-экономическая экспертиза по претензиям медицинских организаций по 1 114 случаям оказания медицинской помощи. При проведении повторной медико-экономической экспертизы установлено, что 753 случая оказания медицинской помощи необоснованно признаны страховыми медицинскими организациями дефектными.

Выявлено 367 нарушений, что составляет 9,16 % от количества повторных медико-экономических экспертиз.

Организовано проведение повторной экспертизы качества медицинской помощи по 5 568 случаям оказания медицинской помощи, в том числе по 3 215 случаям – экспертиза качества медицинской помощи по претензиям

медицинских организаций. При проведении повторной экспертизы качества медицинской помощи установлено, что 1 064 случая оказания медицинской помощи необоснованно признаны страховыми медицинскими организациями дефектными.

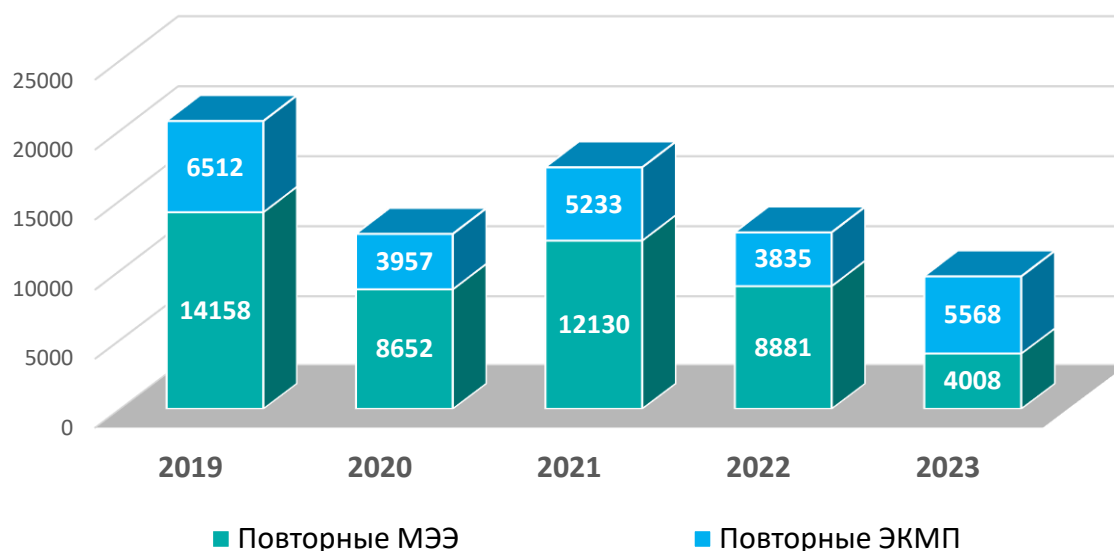


Диаграмма 95. Количество проведённых ТФОМС СК повторных медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи за 2019 – 2023 годы.

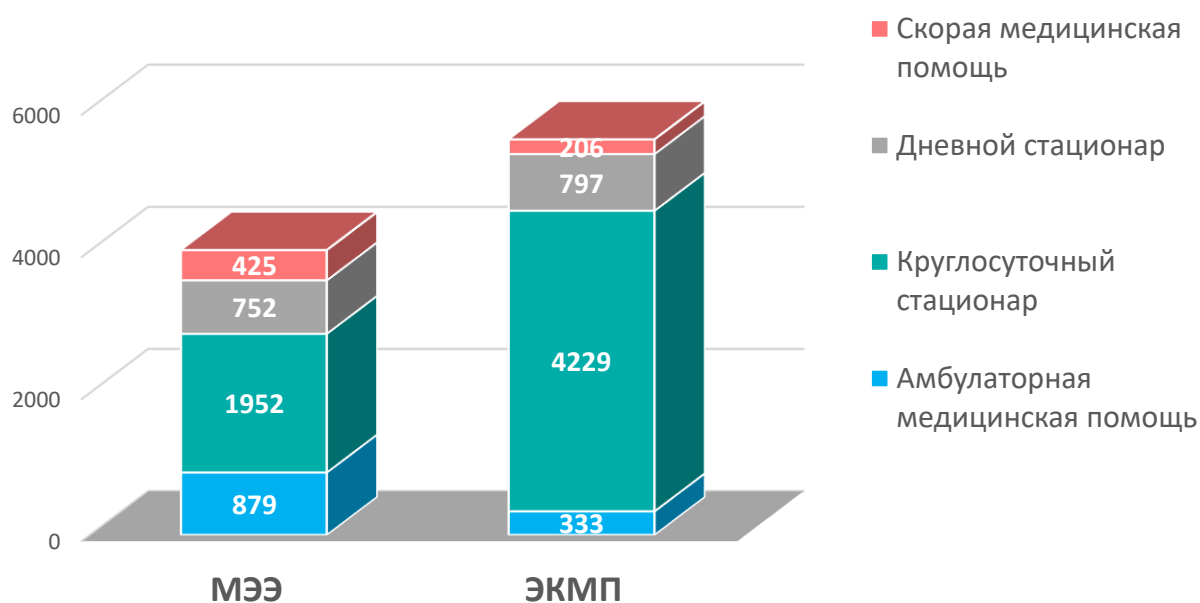


Диаграмма 96. Количество проведённых в 2023 году повторных контрольно-экспертных мероприятий по условиям оказания медицинской помощи

Выявлено 2 307 нарушений или 41,43 % от количества повторных экспертиз качества. Основная доля нарушений (1 920 случаев) от общего количества выявленных – несоблюдение клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

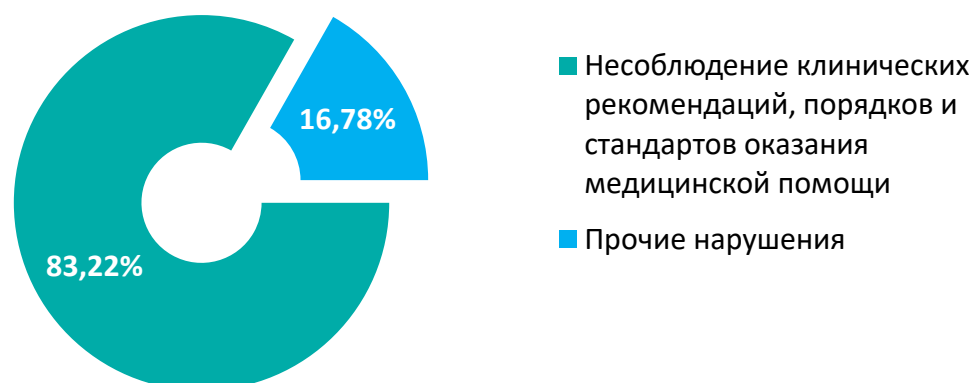


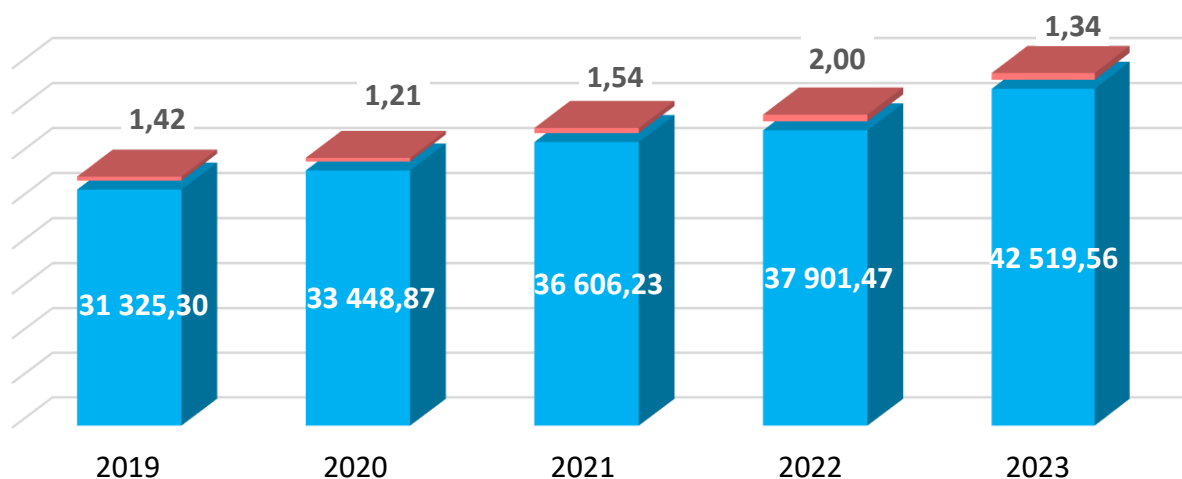
Диаграмма 97. Структура нарушений, выявленных в процессе повторной экспертизы качества медицинской помощи в 2023 году

Финансовые результаты экспертного контроля

Из 42 519,56 млн рублей, направленных в медицинские организации за оказанную медицинскую помощь, сумма неоплаты (уменьшения оплаты) медицинской помощи составила 569,22 млн рублей, из них:

- 80,90 млн рублей – по результатам контрольно-экспертных мероприятий, проведённых ТФОМС СК;

- 488,32 млн рублей – по результатам контрольно-экспертных мероприятий, проведённых страховыми медицинскими организациями.



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

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

Диаграмма 98. Доля неоплаты (уменьшения оплаты) штрафов по результатам экспертного контроля

В 2023 году общие суммы неоплаты (уменьшения оплаты) штрафов с медицинских организаций по сравнению с аналогичным периодом 2022 года:

- по результатам МЭК уменьшилась на 15,22 %;
- по результатам МЭЭ уменьшилась на 30,02 %;
- по результатам ЭКМП уменьшилась на 21,69 %.

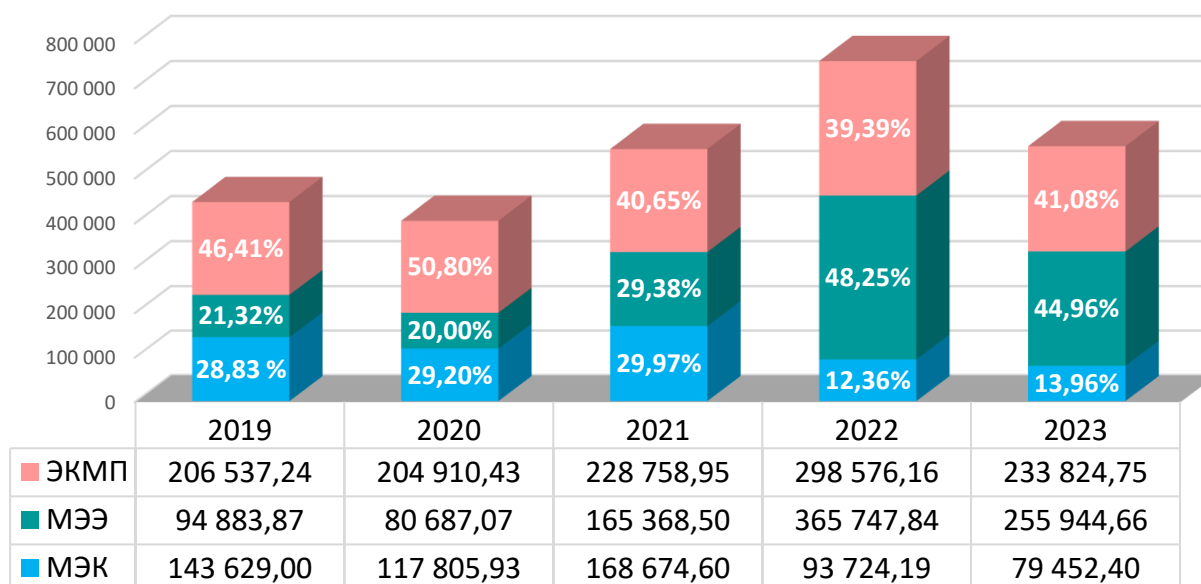


Диаграмма 99. Финансовые санкции, применённые к медицинским организациям, по видам контрольно-экспертных мероприятий, тыс. руб.

Сумма финансовых санкций по профилю «онкология» составила:

- по результатам медико-экономического контроля 3,60 млн руб. или 4,53 % от общей суммы санкций;
- по результатам медико-экономической экспертизы 53,97 млн руб. или 21,09 % от общей суммы санкций;
- по результатам экспертизы качества медицинской помощи 116,00 млн руб. или 49,61 % от общей суммы санкций.

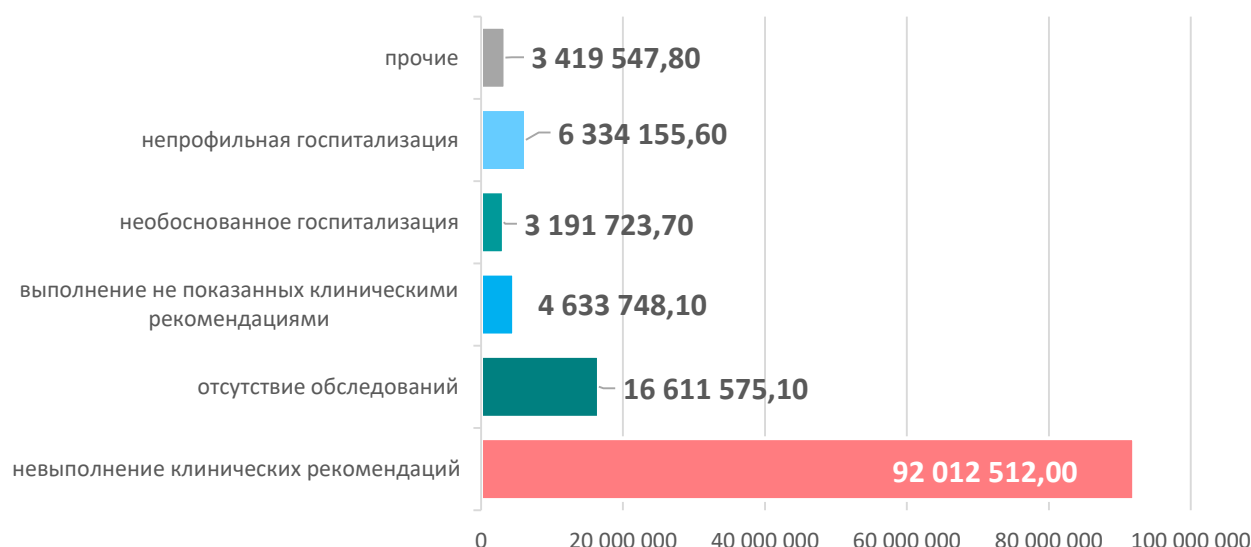


Диаграмма 100. Структура финансовых санкций по результатам экспертизы качества медицинской помощи, тыс. руб.

Информирование и информационное сопровождение граждан

В 2023 году доля застрахованных лиц в целях достижения показателя «Обеспечен 100 % охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактических мероприятий» регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)» национального проекта «Здравоохранение» страховыми медицинскими организациями проводилась активная работа по информированию застрахованных граждан о праве на прохождение профилактических мероприятий.

Со становлением института страховых представителей получило активное развитие превентивное направление – индивидуальное информирование о необходимости прохождения каждым человеком профилактических мероприятий. Особое внимание уделяется гражданам, не посещавшим поликлинику более двух лет.

Достижение национальной цели – увеличение ожидаемой продолжительности жизни граждан России до 78 лет – во многом определяется эффективностью оказания первичной медико-санитарной помощи и в первую очередь своевременностью выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их диагностикой, профилактикой, стабилизацией и минимизацией рисков обострений.

Для информационного сопровождения застрахованных лиц ТФОМС СК создано единое цифровое пространство для всех участников – информационный ресурс, на котором ведётся вся работа.

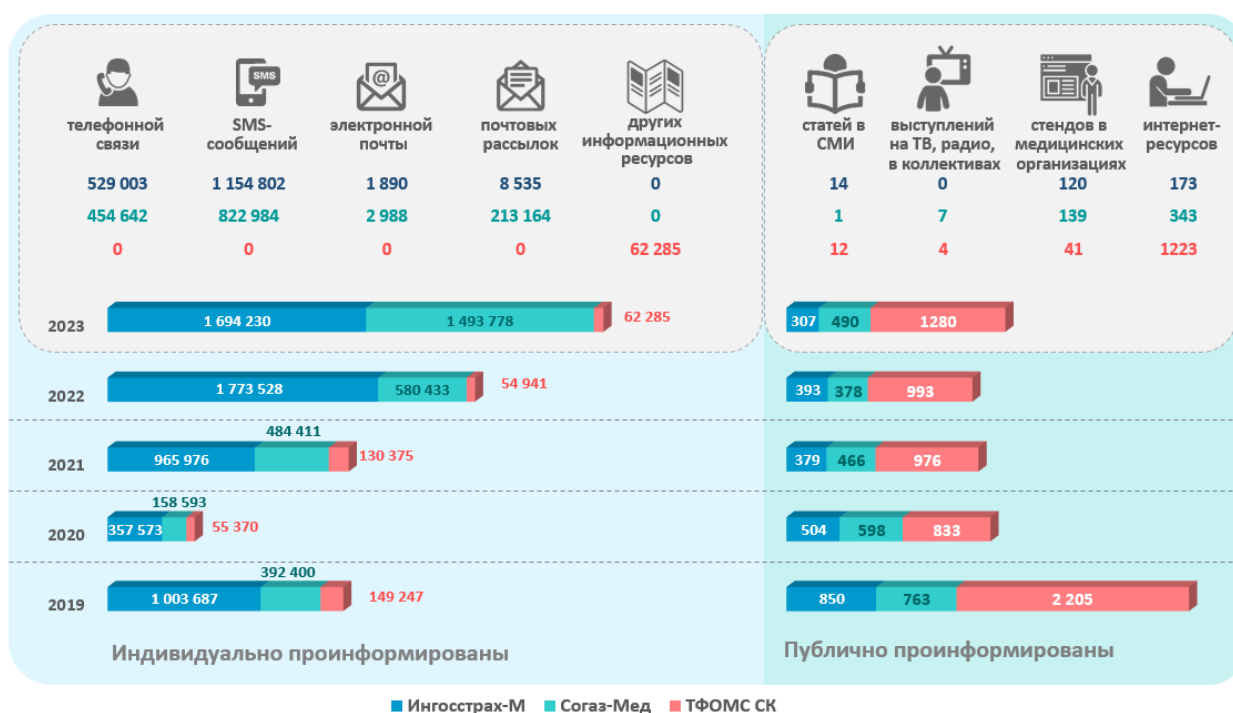


Диаграмма 101. Информирование застрахованных лиц о правах граждан в сфере ОМС

Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены за 2023 год составила 2 156 038 человек, что составило 122,80 % от запланированных профилактических мероприятий взрослого населения.

ВАЖНО ЗНАТЬ

ТОП-10 бесплатных медицинских услуг, за которые могут неправомерно потребовать оплату в медицинских организациях, работающих в системе ОМС.

ЭТО ДОЛЖНО БЫТЬ БЕСПЛАТНЫМ!

- Проведение аппаратных методов диагностики, таких как МРТ, КТ, УЗИ и др.
- Лабораторные исследования: диагностика инфекционных заболеваний (в т.ч. ВИЧ, гепатит).
- Получение средств реабилитации.
- Консультации специалистов.
- Стома-карты или сертификаты ортодонта.
- Выдачу выписки.

ПОЛИС ОМС – ЭТО ЦИФРОВОЙ КОД ЗАПИСИ О ЗАСТРАХОВАННОМ ГРАЖДАНИНЕ В ЕДИННОМ РЕГИСТРЕ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ, КОТОРЫЙ АВТОМАТИЧЕСКИ СОЗДАЁТСЯ ПРИ РОЖДЕНИИ ИЛИ ПОЛУЧЕНИИ РОССИЙСКОГО ГРАЖДАНСТВА.

Цифровой полис ОМС может быть выдан страховой медицинской организацией по заявлению гражданина:

- в виде документа на материальном носителе – ВыПИСКИ ИЗ ЕРЗЛ, включающей информацию о застрахованном лице;
- в виде документа на материальном носителе – ВыПИСКИ ИЗ ЕРЗЛ, включающей информацию о застрахованном лице.

Эти услуги оказываются бесплатно.

ВОЗВРАТ

ИНГОССТРАХ | СОГАЗ |

ВАЖНО ЗНАТЬ

Оформите свидетельство о рождении ребёнка в отделе ЗАГС. Обратиться с заявлением о рождении ребёнка.

ЗАЧТО НЕ НУЖНО ПЛАТИТЬ

- За лекарственные препараты и изделия медицинского назначения в период лечения в стационаре или в дневном стационаре.
- За транспортные услуги при направлении в период стационарного лечения на диагностические исследования в другую медицинскую организацию.
- За пребывание в стационаре, включая предоставление спального места и питания при совместном нахождении с ребёнком в возрасте до четырёх лет, а для ребёнка старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний.

ТФОМС Ставропольского края

«ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ» (8652) 94-11-35
КОНТАКТ-ЦЕНТР 8-800-707-11-35

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Свидетельство о рождении ребёнка. Заявление о рождении ребёнка в течение одного месяца.

В России медицинская помощь предоставляется бесплатно застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию.

Полис ОМС – это цифровой код застрахованного гражданина в едином регистре застрахованных лиц, который автоматически создаётся при рождении или получении российского гражданства.

Сведения о записях, созданных до 01.12.2022, внесены в ЕРЗЛ на основании данных территориальных фондов ОМС.

Цифровой полис ОМС может быть оформлен:

- в виде документа на материальном носителе – ВыПИСКИ ИЗ ЕРЗЛ, включающей информацию о застрахованном лице;
- в виде документа на материальном носителе – ВыПИСКИ ИЗ ЕРЗЛ, включающей информацию о застрахованном лице.

Уважаемые родители, поздравляем с рождением вашего ребёнка! Чтобы он вырос здоровым в первый год жизни, ребёнок нуждается в постоянном наблюдении. Для бесплатного оказания медицинской помощи малышу необходимо оформить полис ОМС.

СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ИНГОССТРАХ | СОГАЗ |

Филиал ООО «СК «Ингосстрах» - М» (8652) 56-06-68
Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» 8-800-100-07-02

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края

2024

КОНТАКТ-ЦЕНТР
8-800-707-11-35

ТФОМС Ставропольского края

ПРЕДЪЯВИТЕ ПОЛИС ОМС ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В ЛЮБОМ РЕГИОНЕ РОССИИ

- Выберите страховую компанию и получите полис ОМС на бумажном носителе или в электронной форме.
- Прикрепитесь к поликлинике для получения первичной медико-санитарной помощи и проведения профилактических медицинских осмотров.
- Обращайтесь к страховому представителю, если необходимо содействие в оказании медицинской помощи или считаете, что ваши права нарушены.
- Используйте возможности больше узнать об ОМС для эффективной реализации своих прав и законных интересов.

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края

ЧТОБЫ ГРАМОТНО ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРАВАМИ, УЗНАЙТЕ БОЛЬШЕ ОБ ОМС

Информацию справочно-консультативного характера по защите прав застрахованных вы можете получить, позвонив по телефону контакт-центра.

ВАЖНО! Ответы на вопросы о правах застрахованных лиц можно найти на официальных сайтах ТФОМС СК и страховых медицинских организаций.

ПОМНИТЕ! В поликлиниках организованы каналы связи со страховыми представителями – пост страхового представителя или прямая телефонная связь.

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края

Рисунок 6. Выпущенные ТФОМС СК в 2023 году календари, буклеты и листовки

Кроме того, в течение всего 2023 года проводилось информационное сопровождение пациентов, страдающих заболеваниями системы кровообращения, хроническими болезнями органов дыхания, хронической почечной недостаточностью, онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом, в том числе о своевременной постановке на диспансерный учёт и диспансерного наблюдения.

В 2023 году продолжил работу сервис уведомлений в рамках проекта «Цифровые сервисы ОМС» на портале «Госуслуги» на базе единой цифровой платформы «ГосТех». Сервис обеспечивает проактивное информационное сопровождение каждого гражданина в процессе получения медицинских услуг по ОМС, позволяет минимизировать посещение медицинских организаций, а также снимает излишнюю нагрузку на персонал медицинских организаций.

В 2023 году к страховым представителям 1-го уровня поступило 20 914 устных обращений. Кроме того, поступило 190 письменных обращений.

Каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций по состоянию на 30 июня 2023 года функционировали в 57 (90,47 %) медицинских организациях, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь. В указанных выше медицинских организациях развёрнуто 53 поста страховых представителей, установлен 31 телефон прямой связи со страховым представителем.

В отчётном году ТФОМС СК и страховыми медицинскими организациями индивидуально проинформированы о правах в сфере ОМС более 2 156,0 тыс. застрахованных лиц. Посредством смс-сообщений проинформировано 1 977 786 человек, по телефону – 983 645, почтовой рассылкой – 221 699 и 4 878 – иными способами.

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

- оформлены или обновлены 300 стендов в медицинских организациях;
- напечатаны 27 статей в СМИ;
- состоялись 4 выступления на радио и 7 выступлений на телевидении;
- организовано и проведено 729 выступлений в коллективах застрахованных и медицинских работников с разъяснениями актуальных вопросов обеспечения и защиты прав граждан.

Социологический мониторинг

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

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

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.

Методические указания по проведению социологических опросов, установленные приказом ФОМС от 11.07.2015 № 103 «Об утверждении Методических указаний по проведению социологических опросов (анкетирования) застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования» отменены приказом ФОМС от 31.03.2023 № 49. В связи с этим показатели социологического опроса представлены в данном разделе за 1 квартал 2023 года.

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 1 квартале 2023 года проведён социологический опрос (анкетирование) 3 223 застрахованных граждан. В социологическом опросе участвовали пациенты стационаров, дневных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений.

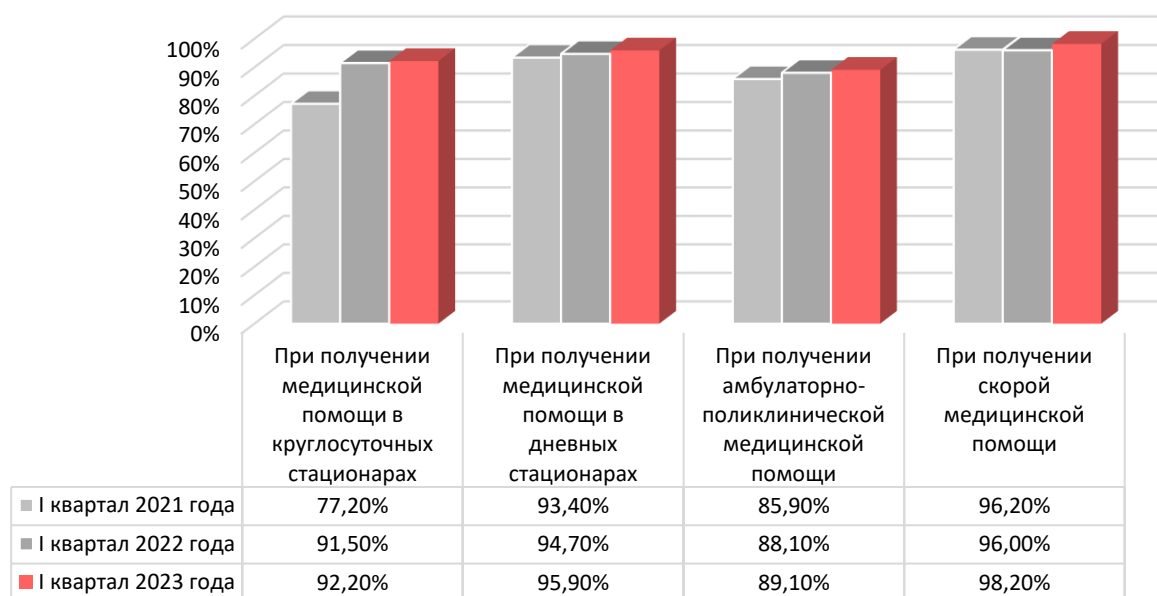


Диаграмма 102. Удовлетворённость объёмом, доступностью и качеством медицинской помощи по данным опросов

Анализ анкетирования свидетельствует, что удовлетворённость населения оказанными медицинскими услугами в 1 квартале 2023 года повысилась по сравнению с 1 кварталом 2022 года. Показатель уровня удовлетворённости при получении скорой медицинской помощи возрос на 2,20 %, по сравнению с первым кварталом 2022 года.

Основными причинами неудовлетворённости пациенты называли низкий уровень доступности врачей-специалистов и сроков ожидания медицинских услуг после записи в амбулаторно-поликлиническом звене.

По поручению Президента Российской Федерации в федеральный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»

внесён дополнительный показатель оценки общественного мнения по удовлетворённости населения медицинской помощью. Методика оценки удовлетворённости населения оказанием медицинской помощи разработана и утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.07.2022 № 495.

С целью выполнения поручения Президента Российской Федерации и реализации приказа в 2023 году страховые представители страховых медицинских организаций провели в форме анонимного телефонного опроса оценку общественного мнения по удовлетворённости населения медицинской помощью. Основными критериями, по которым проводилась оценка, являются: комфорт пребывания в медицинской организации, удобство записи на приём, внимательность персонала, длительность ожидания медицинской помощи, а также соответствие фактически полученной медицинской помощи ожиданиям пациента.

За 2023 год страховые представители в форме телефонного опроса провели анкетирование 7 376 граждан, застрахованных на территории Ставропольского края, соотношение сельских жителей и горожан – 40,37 % и 59,63 %. За медицинской помощью 5 815 респондентов обращались в государственные медицинские организации, 1 561 респондентов пользовались услугами частных лечебных учреждений.

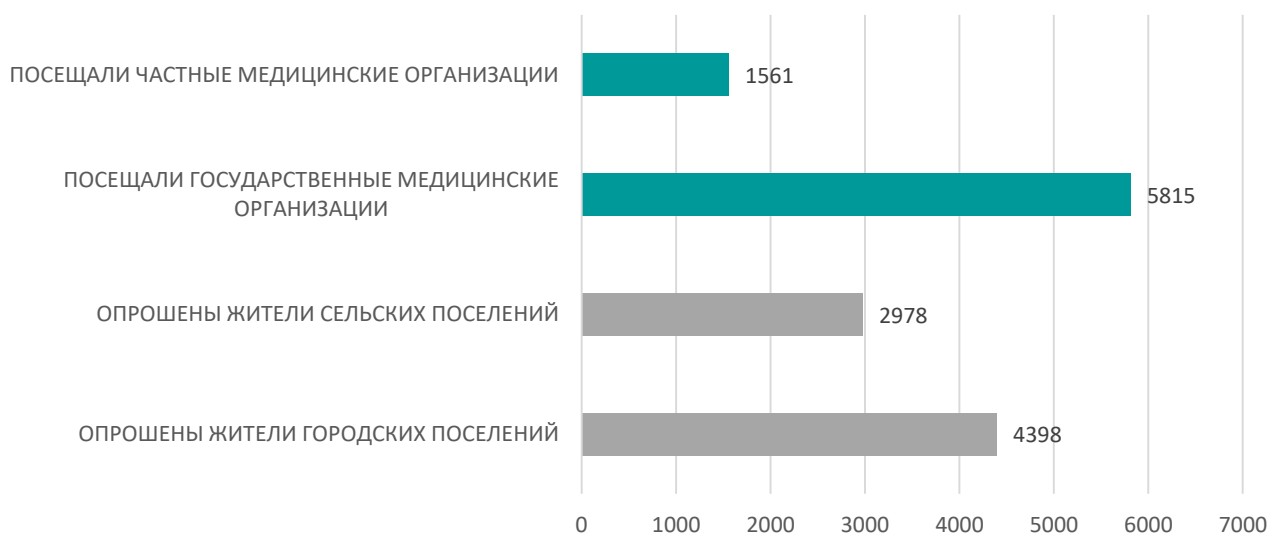


Диаграмма 103. Характеристика выборки респондентов, чел.

Согласны с утверждением, что сейчас можно записаться к врачу в удобное для пациента время 39,76 % опрошенных респондентов.

Удовлетворены длительностью ожидания медицинской услуги с момента возникновения потребности в медицинской помощи до момента ее получения 39,02 % респондентов.

Длительностью ожидания непосредственно перед кабинетом удовлетворены 38,08 % респондентов.

Комфортным признали нахождение в медицинской организации 48,64 % респондентов.

Удовлетворены отношением со стороны медицинского персонала 56,62 % респондентов.

Удовлетворены тем, как врач объяснял зачем назначено то или иное лечение, лекарственный препарат, диагностическая процедура 55,30 % респондентов.

Результат обращения в медицинскую организацию соответствовал ожиданиям у 42,15 % респондентов.

Также, страховыми медицинскими организациями и фондом в 2023 году 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».

За период реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» опрошено 92 464 застрахованных лица.

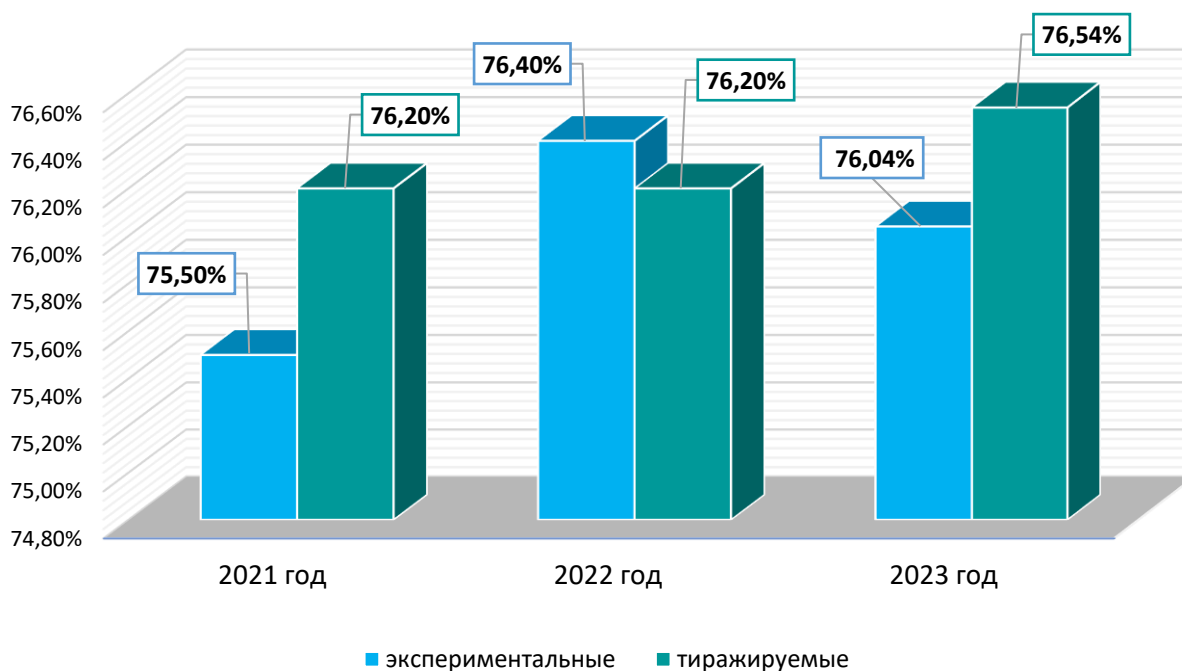


Диаграмма 104. Результаты социологического мониторинга в медицинских организациях, внедривших «бережливые» технологии

Деятельность Координационного совета

Ежемесячно на заседаниях координационного совета по организации защиты прав граждан в системе ОМС Ставропольского края (далее – Координационный совет) на основании материалов страховых медицинских организаций, представляется анализ основных причин смертности и результатов контрольно-экспертной деятельности по случаям лечения с летальным исходом. На заседаниях руководители медицинских организаций, в которых в ходе экспертизы качества медицинской помощи 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 нормированного страхового запаса ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.

Структура вопросов Координационного совета



Диаграмма 105. Структура вопросов, рассмотренных на Координационном совете

Кроме того, в соответствии с материалами, представленными страховыми медицинскими организациями, на заседаниях Координационного совета рассматривается анализ обращений и жалоб застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Структура вопросов Координационного совета

Количество рассмотренных вопросов



Диаграмма 106. Структура вопросов, рассмотренных на Координационном совете

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.

В числе приоритетных направлений работы Координационного совета в 2023 году – содействие в достижении целевых показателей по снижению смертности населения от основных причин, увеличение продолжительности жизни. Кроме того, это повышение качества и доступности медицинской помощи за счёт раннего выявления заболеваний и факторов риска их развития, эффективного проведения профилактических мероприятий, диспансеризации, в том числе углублённой, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и своевременного лечения заболеваний.

В числе приоритетных направлений работы Координационного совета в 2023 году будет содействие в достижении целевых показателей по снижению смертности населения трудоспособного возраста от основных причин заболеваемости и смертности в трудоспособном возрасте. Кроме того, повышение качества и доступности медицинской помощи и в целом качества жизни населения, в том числе путем раннего выявления заболеваний, своевременного и качественного проведения профилактических мероприятий, диспансеризации, обязательного диспансерного наблюдения и своевременного лечения выявляемых заболеваний.

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

11. Развитие риск-ориентированного подхода в деятельности по защите прав и законных интересов застрахованных граждан, в том числе совершенствование системы регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых медицинских организаций.
12. Внедрение инструментов информационной поддержки страховых представителей, регистраторов и участковых врачей поликлиник для обеспечения внеочередного оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий.

VII. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

В 2023 году ТФОМС СК проведены плановые комплексные проверки в 68 медицинских организациях Ставропольского края и 2 страховых медицинских организациях. Кроме того, проведены 4 внеплановые тематические проверки в страховых медицинских организациях.

Утверждённый план контрольно-ревизионной деятельности на 2023 год выполнен в полном объёме.

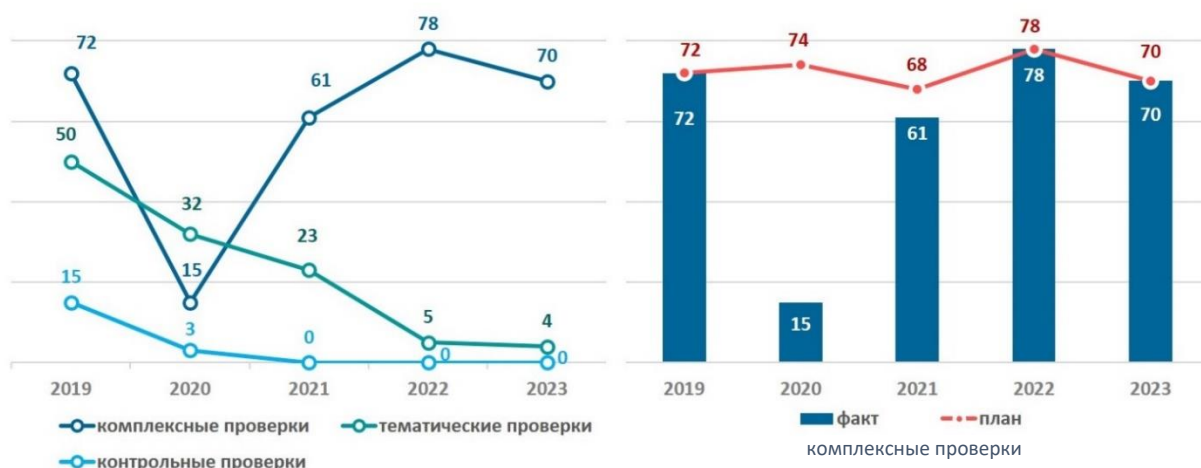


Диаграмма 107. Динамика выполнения плана контрольно-ревизионной деятельности по периодам

Снижение количества запланированных проверок связано с оптимизацией рабочего процесса и эффективностью контрольной деятельности, отдельные вопросы расходования медицинскими организациями средств, в частности НСЗ ТФОМС СК, включены в программу комплексных проверок.

В отчётном периоде проверки проводились, как в выездной, так и в документарной форме на основе представленных по запросам ТФОМС СК документов. Количество выездных проверок в 2023 году составило 69, документарных – 5.

По итогам проведенных контрольных мероприятий оформлены 74 акта проверки. В отчетном периоде в четырнадцати случаях (19 % от общего количества проверок медицинских организаций) акты проверок подписаны руководителями медицинских организаций с возражениями.

ТФОМС СК возражения признаны необоснованными и не подлежащими удовлетворению.

Не согласившись с результатом рассмотрения возражений на акт проверки, одна медицинская организация обжалует решение ТФОМС СК в судебном порядке. До настоящего времени судебный процесс не завершён.

В остальных случаях получив сообщение о результатах рассмотрения разногласий на акты проверок, медицинские организации удовлетворили требования ТФОМС СК.

Отделом организации контроля, а также обособленными структурными подразделениями ТФОМС СК на постоянной основе осуществляется контроль за своевременным предоставлением медицинскими организациями планов

мероприятий по нарушениям, установленным при проведении проверок. По представленной отделом ревизий и проверок обзорной информации проводится анализ допущенных нарушений для дальнейшего их доведения до руководителей медицинских организаций с целью их использования в работе и недопущению нарушений в расходовании средств ОМС.

Нарушения в использовании средств ОМС

По результатам контрольных мероприятий в страховых медицинских организациях фактов нецелевого использования средств ОМС не выявлено, при этом по итогам проверок к страховым медицинским организациям применены штрафные санкции за нарушение договорных обязательств по договорам о финансовом обеспечении ОМС на общую сумму 6 901,2 тыс. рублей, в том числе:

- нарушения порядка выдачи полисов ОМС – 6,3 тыс. рублей;
- внесение недостоверных сведений о застрахованных лицах в региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц – 66,0 тыс. рублей;
- несвоевременное предоставление заявки на авансирование – 2 758,1 тыс. рублей;
- пени за несвоевременную оплату медицинским организациям медицинской помощи с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи – 4 070,8 тыс. рублей.

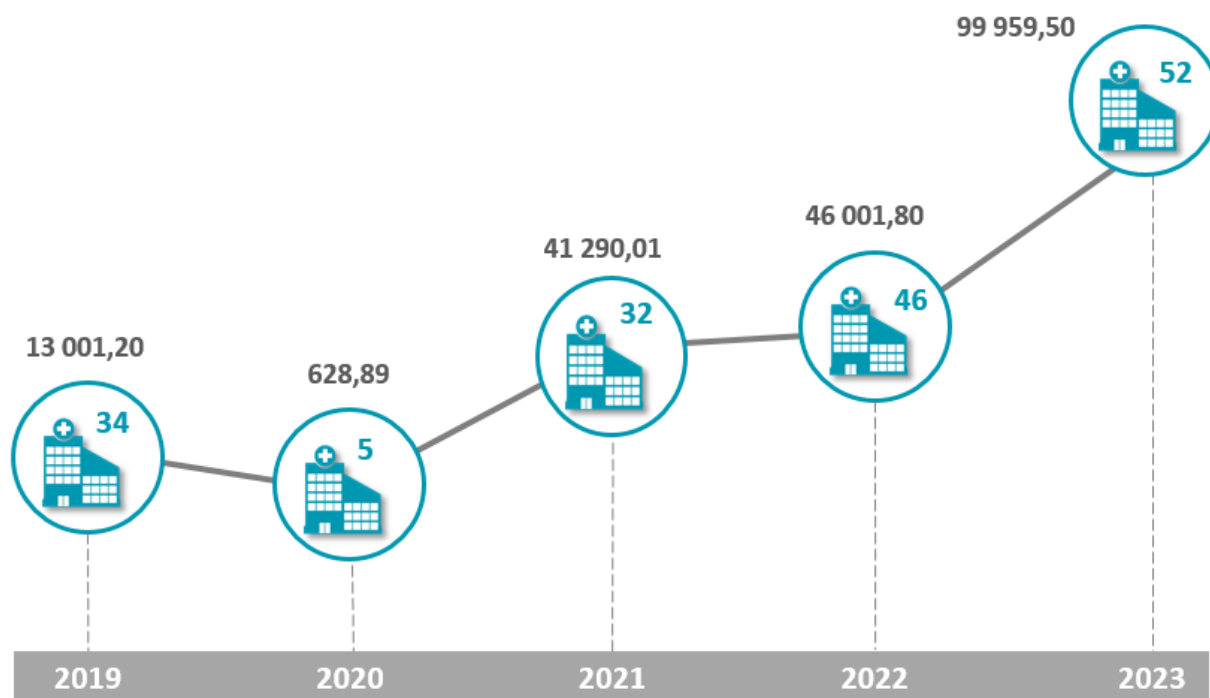


Диаграмма 108. Динамика выявленного нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями, тыс. рублей

Штрафы уплачены страховыми медицинскими организациями в бюджет ТФОМС СК частично в общей сумме 76,2 тыс. рублей.

Ведутся судебные разбирательства между СМО и ТФОМС СК в части применения вышеуказанных штрафных санкций.

По результатам контрольных мероприятий, проведённых в 2023 году, нарушения финансовой дисциплины, допущенные в процессе расходования средств ОМС, выявлены в 52 медицинских организациях или 76 % от общего числа проверенных медицинских организаций. Общая сумма нецелевого использования средств ОМС составила 99 959,5 тыс. рублей.

Основными нарушениями в структуре нецелевого использования медицинскими организациями средств ОМС являются:

- оплата видов медицинской помощи, не включённых в территориальную программу ОМС, а именно: расходы на лечение не застрахованных по ОМС граждан и расходы на проведение массовой туберкулинодиагностики;

- оплата расходов, не включённых в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, в том числе: монтаж и установка систем видеонаблюдения, пожарной сигнализации, участие в конференциях, семинарах, оплата ежегодного отпуска медицинских работников, получающих выплаты стимулирующего характера за оказание медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, приобретение бутилированной воды, медицинской литературы, подписка и доставка периодической печатной продукции, рекламные услуги, услуги такси, оплата за аренду помещений и коммунальные платежи с превышением пропорциональной доли распределения затрат по источникам финансирования, материальная помощь работникам, приобретение немедицинского оборудования стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу, услуги по разработке проектной документации, погашение кредитов, оплата коммунальных услуг за помещения, сдаваемые в аренду и другие расходы;

- финансирование структурных подразделений (служб) медицинских организаций, финансируемых из иных источников, из них: техническое обслуживание медицинской техники, находящейся в кабинете врача-нарколога, врача паллиативной помощи, оплата труда работников кабинета профпатологии, патологоанатомического отделения, оплата услуг по специальной оценке условий труда рабочих мест подразделений, финансируемых из иных источников, в частности: кабинет врача-профпатолога, касса, кабинет паллиативной помощи, кабинет врача-психиатра, информационные услуги и техническая поддержка пользователей КСАМУ модули «Касса», «Родовые сертификаты», обслуживание контрольно-кассовой техники, услуги патологоанатомического вскрытия, оплата типографской продукции, не используемой при осуществлении деятельности по ОМС, расходы на питание пациентов, получающих медицинские услуги на платной основе, и иные расходы;

- расходование средств сверх норм, установленных соответствующими министерствами, ведомствами в части выплаты персональной надбавки главному врачу в размере, превышающем установленный министерством здравоохранения Ставропольского края;

- расходование средств при отсутствии подтверждающих документов, в том числе: оплата труда медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь, не предусмотренную лицензией медицинской организации или не имеющих сертификатов по соответствующей специальности и другие расходы.

Из общей суммы нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями наибольший объём занимают нарушения по оплате расходов, не включённых в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, составившие 75 492,5 тыс. рублей или 76 % от общей суммы.



Диаграмма 109. Структура нарушений в использовании средств ОМС в 2023 году

Стоит отметить, что нарушения в использовании средств ОМС, занимающие наибольший объем из общей суммы нецелевого использования средств ОМС за последние 2 года носят однотипный характер, ранее, в период 2019-2021 годы нарушения не повторялись.

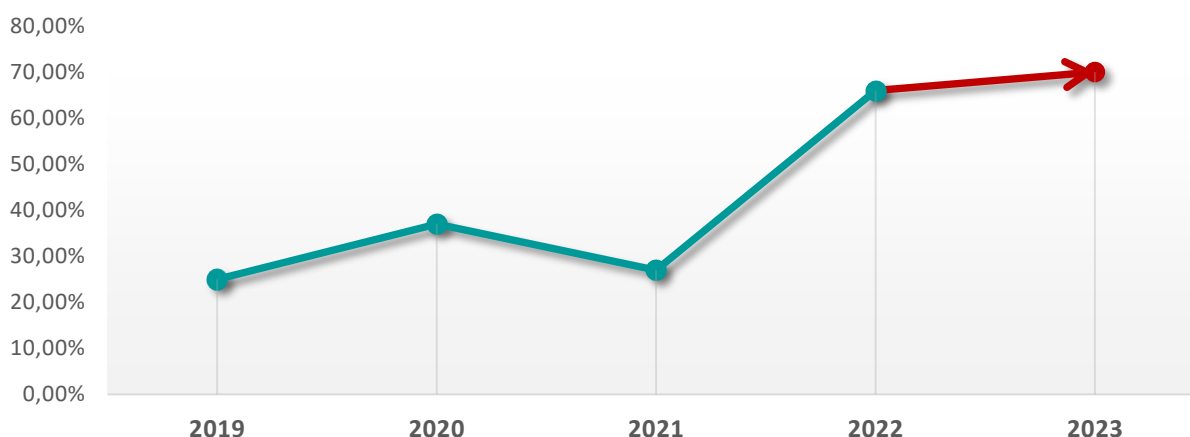


Диаграмма 110. Динамика расходов не включенные в тарифы на оплату медицинской помощи в доле к общей сумме нецелевого расходования средств ОМС

Следует также отметить, что из общей суммы нарушений в использовании средств ОМС, наибольший объем (61 %) занимают неправомерные расходы медицинских организаций на оплату труда.

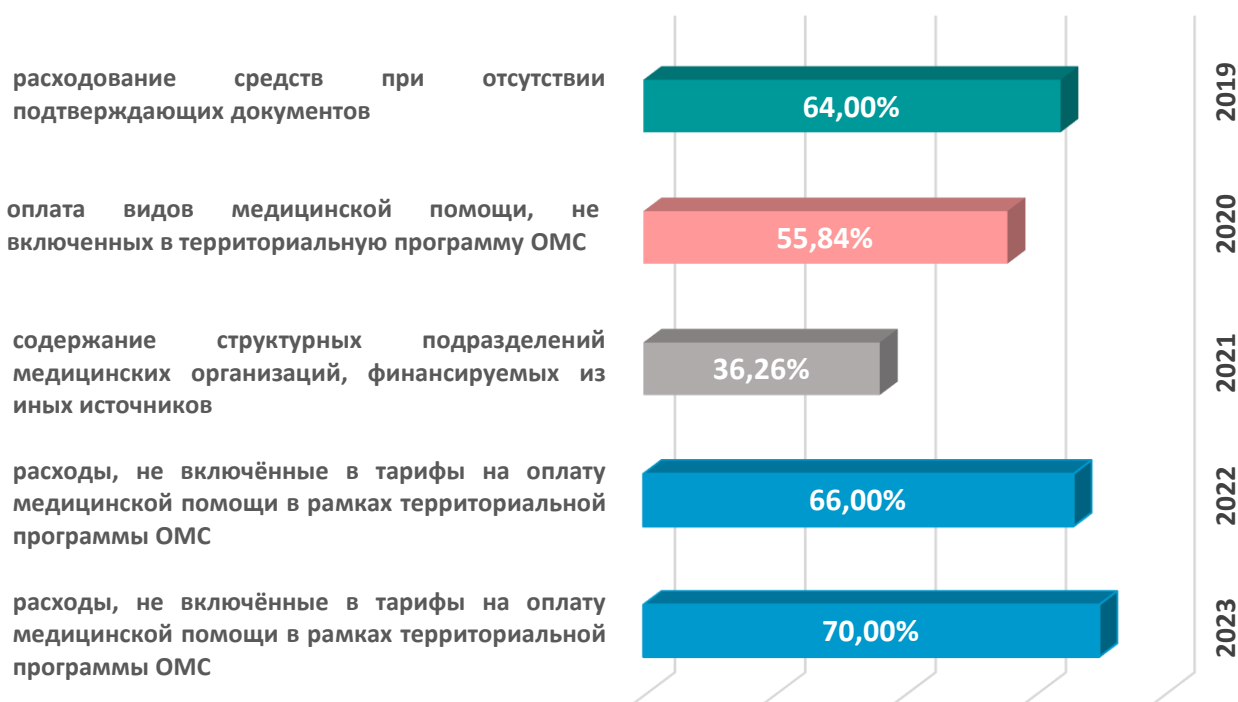


Диаграмма 111. Структура нарушений по годам занимающих наибольший объем от общей суммы нецелевого использования средств ОМС

Сумма выявленного нецелевого использования средств ОМС в 2023 году в сравнении с аналогичным периодом прошлого года увеличилась практически в два раза (2022 год – 46 001,8 тыс. рублей в 46 медицинских организациях). Указанное обусловлено в первую очередь тем, что в значительном количестве проверенных медицинских организаций, а именно в 27, установлены факты заимствования средств ОМС на расходы, не предусмотренные действующим законодательством и подлежащие финансированию за счёт иных источников доходов медицинской организации. Данные средства в последующем были восстановлены на лицевом счёте медицинской организации по учёту средств ОМС.

Временное отвлечение средств ОМС ТФОМС СК квалифицирует как нецелевые расходы и применяет к медицинским организациям штрафные санкции, установленные пунктом 9 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в размере 10 % от суммы нецелевого использования средств ОМС.

Остаток невосстановленных средств ОМС, использованных не по целевому назначению, на начало 2023 года по медицинским организациям составлял 16 053,1 тыс. рублей.

По состоянию на 1 января 2024 года восстановлено средств медицинскими организациями в общей сумме 85 787,6 тыс. рублей, из них:

- восстановлены на лицевой счёт медицинской организации до начала проведения проверок средства в сумме 35 467,8 тыс. рублей (заимствованные средства);

- возвращены в бюджет ТФОМС СК средства в общей сумме 50 319,8 тыс. рублей.

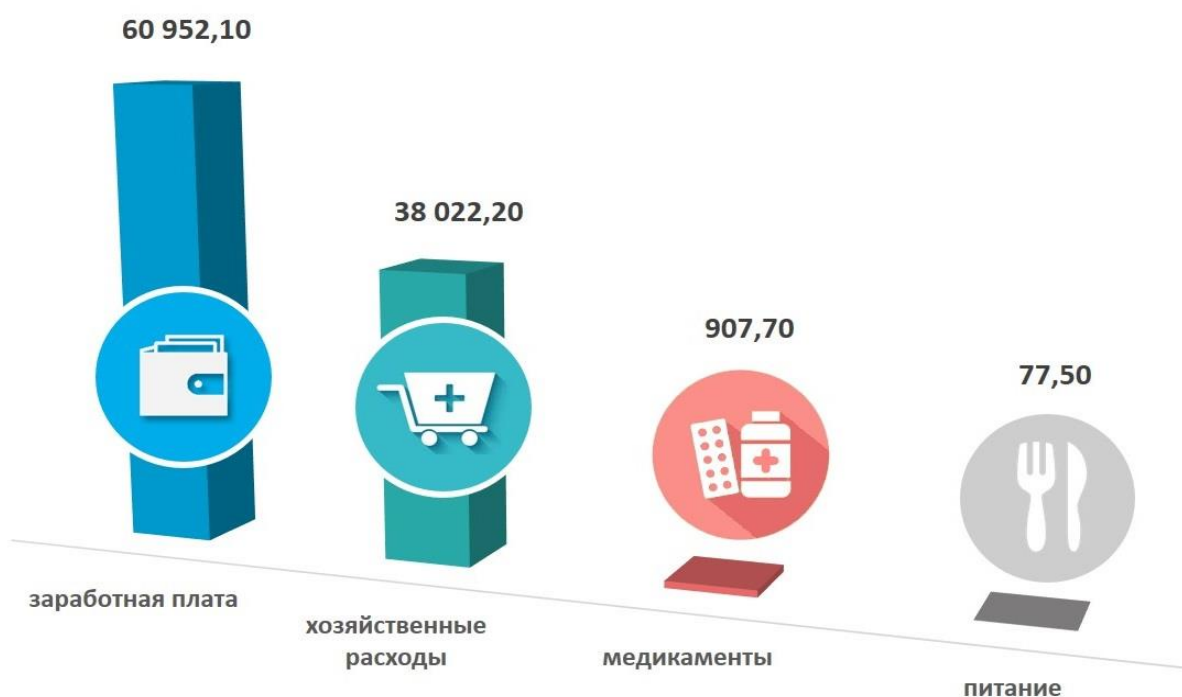


Диаграмма 112. Структура нарушений в части нецелевого расходования средств ОМС в 2023 году по видам затрат, тыс. рублей

Остаток невосстановленных средств ОМС на 1 января 2024 года по медицинским организациям составлял 30 225,0 тыс. рублей, в том числе: по результатам проверок 2023 года – 22 835,6 тыс. рублей, по результатам проверок прошлых периодов (2019, 2021-2022 годы) – 7 389,4 тыс. рублей.

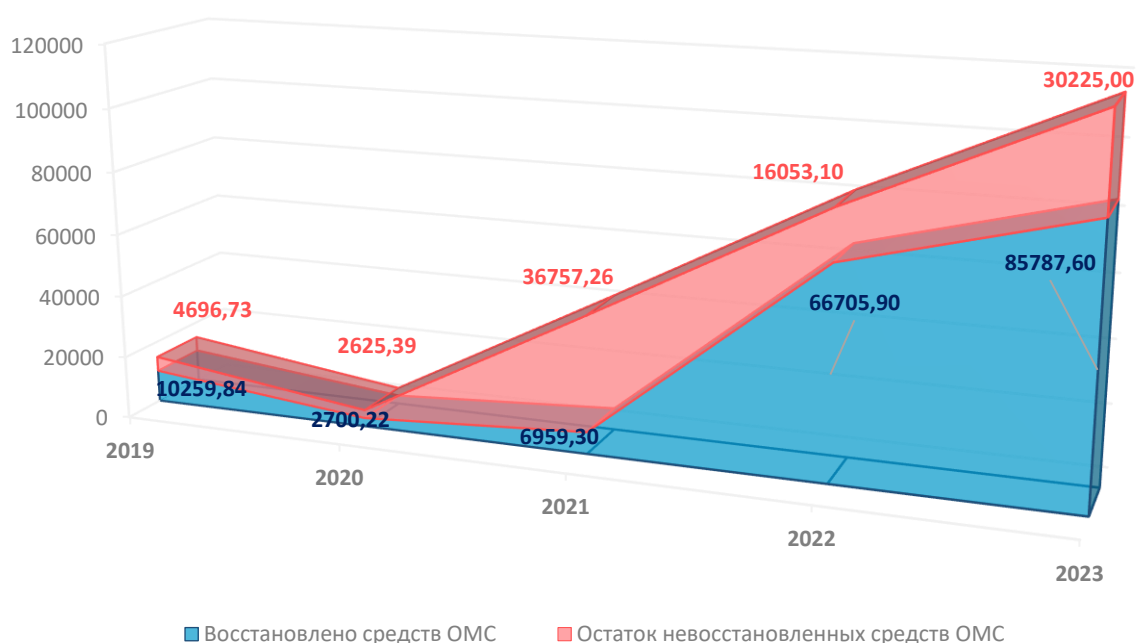


Диаграмма 113. Динамика восстановления средств ОМС и остатка средств, не восстановленных по итогам года

Остаток задолженности по штрафам и пени на 1 января 2023 года составлял по медицинским организациям в размере 878,6 тыс. рублей.

Предъявлено в 2023 году медицинским организациям штрафов и пени на общую сумму 11 293,2 тыс. рублей.

Сумма уплаченных медицинскими организациями штрафных санкций в отчётном периоде составила в размере 9 504,3 тыс. рублей.

Остаток задолженности медицинских организаций по штрафам и пени на конец отчётного периода составил в сумме 2 667,5 тыс. рублей, из них по результатам проверок отчётного периода – 2 027,6 тыс. рублей, по результатам предыдущих периодов (2019-2022 годы) – 639,9 тыс. рублей.

В отношении медицинских организаций, уклоняющихся от исполнения требований ТФОМС СК по возврату средств, использованных не по целевому назначению, а также уплате штрафных санкций, ТФОМС СК ведётся работа по взысканию средств в судебном порядке и в рамках исполнительного производства.

Информация о медицинских учреждениях, допустивших значительные нарушения в использовании средств ОМС и (или) не исполняющих требования ТФОМС СК о восстановлении средств, уплате штрафов и пени в течение 2023 года направлялась в министерство здравоохранения Ставропольского края для принятия мер в пределах компетенции, в том числе решения вопроса о привлечении руководителей медицинских организаций, в деятельности которых выявлены значительные или систематические нарушения, к дисциплинарной ответственности.

По результатам проведённых проверок выявлены также нарушения в части эффективности использования средств ОМС на сумму 118 509,5 тыс. рублей.

Наибольшую долю в структуре данных нарушений занимают расходы на закупку материальных запасов и на аренду оборудования по завышенным ценам, которые составляют от общей суммы неэффективного использования средств ОМС 39 % и 36 % соответственно.

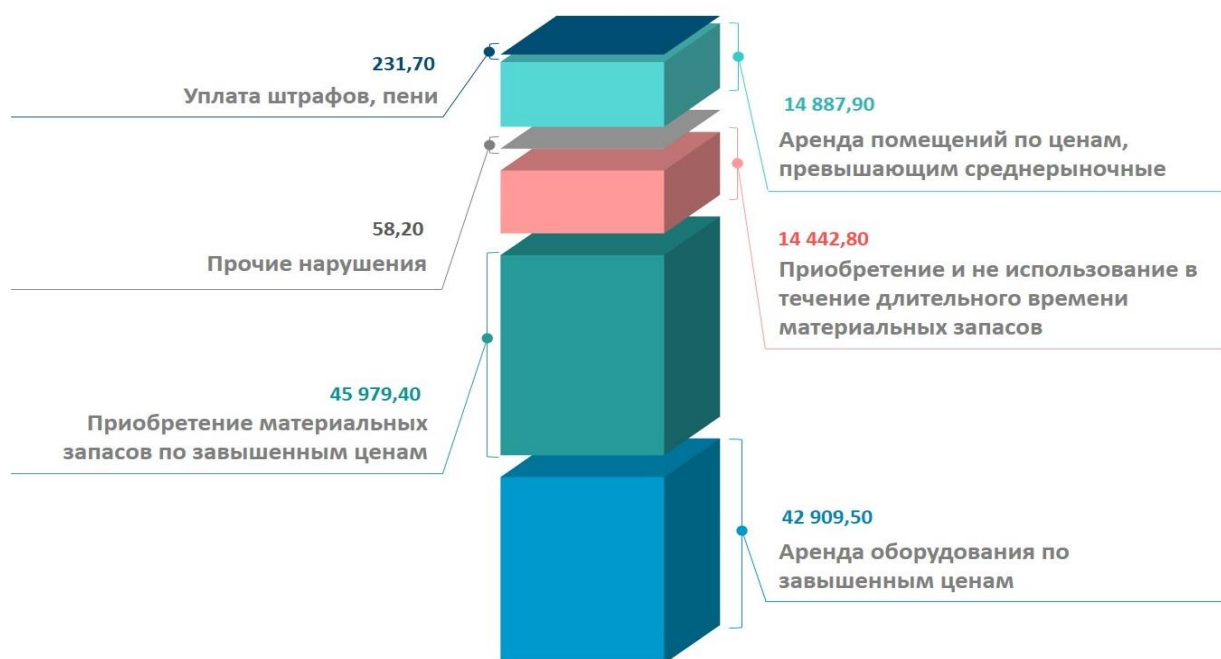


Диаграмма 114. Структура нарушений в части эффективного использования средств ОМС, тыс. рублей

Неэффективное использование средств ОМС свидетельствует о необоснованном планировании потребности и зачастую приводит к созданию дефицита денежных средств, необходимых для оплаты других видов расходов, и как следствие образованию кредиторской задолженности.

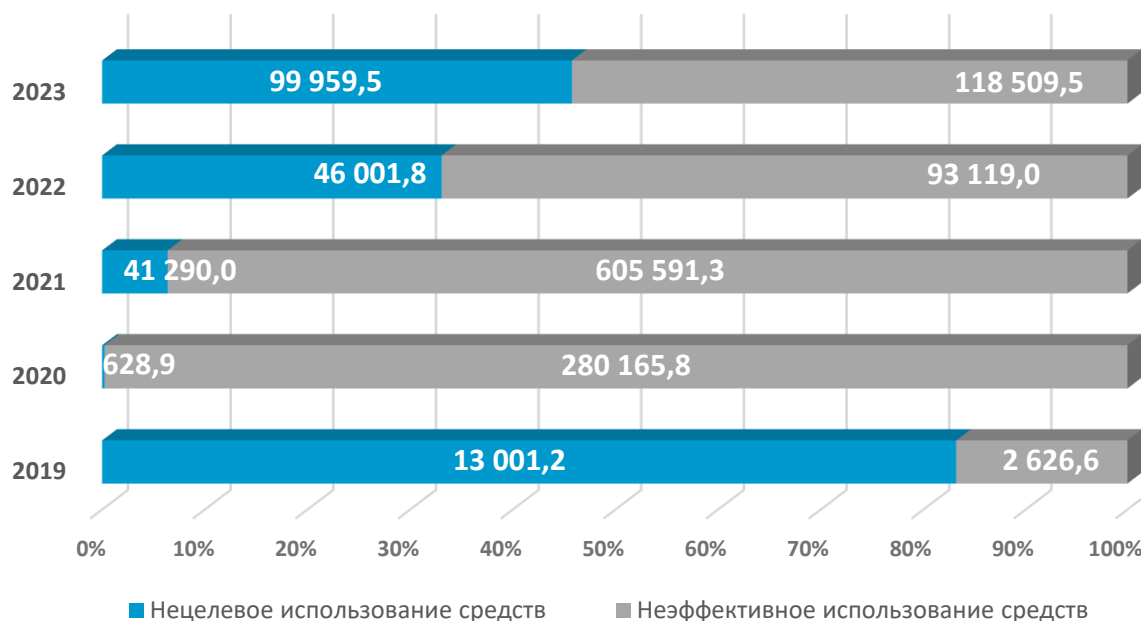


Диаграмма 115. Долевое соотношение неэффективного использования средств ОМС к нецелевому использованию средств ОМС по периодам, тыс. рублей

Выявляемые в ходе проведения контрольных мероприятий нарушения в использовании средств ОМС систематизируются и определяются причины их возникновения. Отделом ревизий и проверок на постоянной основе проводится аналитическая работа по результатам проведенных контрольных мероприятий, мониторинг планов мероприятий и информации о принятых страховыми медицинскими и медицинскими организациями мерах по устранению нарушений, выявленных в ходе проверок, и возмещению средств ОМС, израсходованных не по целевому назначению. С целью предотвращения нарушений ежеквартально аналитическая информация об установленных фактах нецелевого и неэффективного использования средств ОМС доводится до руководителей медицинских организаций в обзорных письмах.

Необходимость непрерывного контроля ТФОМС СК расходования средств ОМС получателями обусловлена в первую очередь обеспечением гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи.

Нарушения в использовании средств НСЗ

В отчетном периоде контроль за использованием средств НСЗ ТФОМС СК, направленных на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, по приобретению и ремонту медицинского

оборудования, а также софинансированию расходов МО на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала осуществлялся в рамках комплексных проверок медицинских организаций. По результатам проведённых контрольных мероприятий нарушений не установлено, средства НСЗ ТФОМС СК использованы медицинскими организациями на цели, соответствующие условиям их предоставления.

ЗАДАЧИ НА 2024 ГОД

13. Повышение эффективности контрольно-ревизионной деятельности, совершенствование способов профилактики нарушений законодательства в сфере ОМС и в использовании средств ОМС медицинскими и страховыми медицинскими организациями.



Приложение 1

**Численность лиц, застрахованных по ОМС лиц в разрезе
муниципальных образований
(по состоянию на 1 января 2023 года)**

(человек)

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахован ных: дети от 0 до 17 лет (включитель но)	%
		Работаю щие	%	Неработаю щие	%		
Ставропольский край	2 665 090	948 351	35,58	1 716 739	64,42	572 052	21,46
Александровский муниципальный район	41 764	13 773	32,98	27 991	67,02	9 197	22,02
Андроповский муниципальный район	31 671	10 033	31,68	21 638	68,32	6 282	19,84
Апанасенковский муниципальный район	29 434	11 281	38,33	18 153	61,67	5 583	18,97
Арзгирский муниципальный район	23 009	7 960	34,60	15 049	65,40	5 008	21,77
Благодарненский муниципальный район	56 992	18 535	32,52	38 457	67,48	13 468	23,63
Будённовский муниципальный район	66 337	26 212	39,51	40 125	60,49	14 300	21,56
Георгиевский муниципальный район	96 103	28 117	29,26	67 986	70,74	20 068	20,88
Грачёвский муниципальный район	34 852	11 599	33,28	23 253	66,72	7 298	20,94
Изобильненский муниципальный район	88 598	32 386	36,55	56 212	63,45	16 677	18,82
Ипатовский муниципальный район	54 132	20 573	38,01	33 559	61,99	10 384	19,18
Кировский муниципальный район	64 460	19 386	30,07	45 074	69,93	14 335	22,24
Кочубеевский муниципальный район	79 403	26 344	33,18	53 059	66,82	14 376	18,11
Красногвардейский муниципальный район	34 579	13 207	38,19	21 372	61,81	6 977	20,18
Курский муниципальный район	51 275	14 310	27,91	36 965	72,09	12 608	24,59
Левокумский муниципальный район	40 196	11 719	29,15	28 477	70,85	8 228	20,47
Минераловодский муниципальный район	45 870	17 203	37,50	28 667	62,50	10 923	23,81
Нефтекумский муниципальный район	57 063	18 471	32,37	38 592	67,63	14 837	26,00
Новоалександровский муниципальный район	58 069	20 338	35,02	37 731	64,98	11 837	20,38
Новоселицкий муниципальный район	22 315	8 024	35,96	14 291	64,04	5 164	23,14
Петровский муниципальный район	67 799	22 950	33,85	44 849	66,15	12 064	17,79
Предгорный муниципальный район	114 721	36 914	32,18	77 807	67,82	26 080	22,73

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахован- ных: дети от 0 до 17 лет (включитель- но)	%
		Работаю- щие	%	Неработаю- щие	%		
Советский муниципальный район	64 563	21 430	33,19	43 133	66,81	14 233	22,05
Степновский муниципальный район	19 507	6 411	32,87	13 096	67,13	4 608	23,62
Труновский муниципальный район	33 201	11 564	34,83	21 637	65,17	6 870	20,69
Туркменский муниципальный район	24 271	7 755	31,95	16 516	68,05	4 869	20,06
Шпаковский муниципальный район	133 573	47 227	35,36	86 346	64,64	31 864	23,86
город Будённовск	43 766	11 456	26,18	32 310	73,82	9 996	22,84
город Георгиевск	63 826	19 123	29,96	44 703	70,04	12 170	19,07
город-курорт Ессентуки	93 599	35 359	37,78	58 240	62,22	20 389	21,78
город-курорт Железноводск	51 830	19 157	36,96	32 673	63,04	10 388	20,04
город-курорт Кисловодск	97 706	35 693	36,53	62 013	63,47	19 638	20,10
город-курорт Лермонтов	22 266	8 610	38,67	13 656	61,33	4 620	20,75
город Минеральные Воды	83 672	28 264	33,78	55 408	66,22	16 460	19,67
город Невинномысск	111 807	45 847	41,01	65 960	58,99	22 671	20,28
город-курорт Пятигорск	186 880	64 732	34,64	122 148	65,36	39 766	21,28
город Ставрополь	468 684	193 214	41,22	275 470	58,78	106 996	22,83
Инокраевые застрахованные лица	7 297	3 174	43,50	4 123	56,50	820	11,24

[illegible]

[illegible]

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего – юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:													оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи			
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Петровский муниципальный район		2	1								1					1	2	
Предгорный муниципальный район		2	1								1					1	2	2
Советский муниципальный район		1	1													1	1	
Степновский муниципальный район		1	1													1	1	1
Труновский муниципальный район		1	1													1	1	1
Туркменский муниципальный район		1	1													1	1	1
Шпаковский муниципальный район		3	1								2					1	2	
город Будённовск		2								2						2		
город Георгиевск		1								1							1	
город-курорт Ессентуки		8	2	1	1					1	2	1				6	6	
город-курорт Железноводск		2	1								1					1	2	
город-курорт Кисловодск		10	2	2	1	1				2	2					5	7	

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего – юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:													оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи			
													перинатальные	медицинской реабилитации				
город Минеральные Воды		3								2		1				3	3	
город Невинномысск		3	1							1	1					1	3	
город-курорт Пятигорск		18	3	1	1	1		1		5	3	2		1	1	11	12	
город Ставрополь		57	8	2				4		23	7	12	2	3	1	35	33	

Приложение 3

Поступление средств ОМС в медицинские организации

(тыс. рублей)

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
Ставропольский край	36 318 620,69	38 005 929,70	104,65	40 920 345,34	42 726 826,10	104,41	4 720 896,40	112,42
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	350 896,66	357 334,10	101,83	365 176,74	361 607,90	99,02	4 273,80	101,20
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	16 054,40	16 174,80	100,75	16 898,91	15 987,80	94,61	-187,00	98,84
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	238 722,49	253 088,80	106,02	263 895,55	260 852,30	98,85	7 763,50	103,07
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	222 296,28	216 964,40	97,60	260 625,84	262 606,30	100,76	45 641,9	121,04
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	153 227,35	159 313,10	103,97	173 076,36	161 831,20	93,50	2 518,10	101,58
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	394 619,32	410 292,60	103,97	400 576,49	407 862,40	101,82	-2 430,20	99,41
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	229 304,61	226 736,00	98,88	262 433,85	262 753,90	100,12	36 017,90	115,89
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	507 482,90	514 713,40	101,42	556 163,17	560 897,90	100,85	46 154,50	108,97
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	43 115,57	44 523,80	103,27	41 888,68	43 194,10	103,12	-1 329,70	97,01
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	456 106,64	462 284,80	101,35	454 315,81	446 837,30	98,35	-15 447,50	96,66
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	439 210,14	478 814,40	109,02	492 228,92	534 481,00	108,58	55 666,60	111,63
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	484 095,39	540 565,70	111,67	553 599,46	562 620,20	101,63	22 054,50	104,08
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	314 093,43	324 155,50	103,20	330 202,31	328 179,10	99,39	4 023,60	101,24
ГБУЗ СК «Курская РБ»	287 321,26	291 962,40	101,62	335 910,99	334 789,20	99,67	42 826,80	114,67
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	275 250,76	284 890,10	103,50	306 336,68	308 490,20	100,70	23 600,1	108,28
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	459 641,92	463 111,70	100,75	554 489,05	553 177,20	99,76	90 065,50	119,45
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	17 732,30	19 556,30	110,29	18 959,16	19 007,90	100,26	-548,40	97,20
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	443 067,03	451 603,70	101,93	490 459,87	510 868,00	104,16	59 264,30	113,12
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	170 758,40	173 766,20	101,76	204 533,06	199 134,30	97,36	25 368,10	114,60

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	529 730,18	534 177,70	100,84	545 700,24	552 281,00	101,21	18 103,30	103,39
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	619 148,87	643 691,60	103,96	639 242,44	644 764,00	100,86	1072,40	100,17
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	56 491,15	57 894,60	102,48	50 691,87	52 333,00	103,24	-5 561,60	90,38
ГБУЗ СК «Советская РБ»	410 573,13	424 382,10	103,36	461 124,07	462 951,60	100,40	38 569,50	109,09
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	151 637,94	155 359,90	102,45	181 942,64	183 147,70	100,66	27 787,80	117,89
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	238 206,19	247 662,40	103,97	249 181,56	252 684,70	101,41	5 022,30	102,03
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	227 861,06	229 066,80	100,53	250 302,07	246 221,40	98,37	17 154,60	107,49
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	678 486,75	704 356,00	103,81	743 071,14	739 073,30	99,46	34 717,30	104,93
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	61 832,73	62 964,90	101,83	64 147,94	64 232,00	100,13	1 267,10	102,01
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»	1 080 475,99	1 166 191,60	107,93	1 133 974,81	1 162 588,80	102,52	-3 602,80	99,69
ГБУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	56 452,96	62 161,60	110,11	57 218,23	59 139,70	103,36	-3 021,90	95,14
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	162 290,94	167 428,40	103,17	193 312,30	198 145,90	102,50	30 717,50	118,35
ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»	734 771,31	800 795,90	108,99	837 857,17	895 283,30	106,85	94 487,40	111,80
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	144 680,58	157 550,70	108,90	196 099,61	198 205,10	101,07	40 654,40	125,80
ГБУЗ СК «Ессентукская ГСП»	62 116,41	67 646,50	108,90	60 216,83	62 424,20	103,67	-5 222,30	92,28
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	171 883,21	167 966,20	97,72	167 926,22	165 620,90	98,63	-2 345,30	98,60
ГБУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	25 026,31	26 742,90	106,86	28 738,51	26 332,20	91,63	-410,70	98,46
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	170 153,75	171 494,10	100,79	193 916,28	198 163,50	102,19	26 669,40	115,55
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	96 154,41	126 546,50	131,61	132 017,70	141 860,80	107,46	15 314,30	112,10

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	453 309,33	499 474,40	110,18	592 313,38	660 251,20	111,47	160 776,80	132,19
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	148 976,87	146 361,00	98,24	150 781,75	153 433,10	101,76	7 072,10	104,83
ГБУЗ СК «КГСП»	40 691,93	45 259,80	111,23	41 340,53	46 477,50	112,43	1 217,70	102,69
ГБУЗ СК «КГСИБ»	98 203,33	147 687,10	150,39	46 585,85	54 838,60	117,72	-92 848,50	37,13
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	137 049,31	186 228,30	135,88	174 085,93	213 040,90	122,38	26 812,60	114,40
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	801 502,56	824 093,20	102,82	861 206,14	870 645,80	101,10	46 552,60	105,65
г. Минеральные Воды ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»	143 480,48	167 385,80	116,66	171 836,03	204 865,70	119,22	37 479,90	122,39
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	1 211 402,01	1 293 354,80	106,77	1 199 995,41	1 270 142,80	105,85	-23 212,00	98,21
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	58 104,24	61 203,10	105,33	57 507,22	59 568,90	103,59	-1 634,20	97,33
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	760 018,73	848 095,90	111,59	886 687,93	935 577,00	105,51	87 481,10	110,32
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	219 945,53	212 917,60	96,80	246 896,78	248 941,30	100,83	36 023,70	116,92
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	231 779,78	317 281,50	136,89	184 960,05	177 544,90	95,99	-139 736,60	55,96
ГБУЗ СК "Пятигорская ГДБ»	261 452,94	261 009,00	99,83	288 088,14	292 786,10	101,63	31 777,10	112,17
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	96 781,65	89 624,00	92,60	103 076,59	102 438,00	99,38	12 814,00	114,30
ГБУЗ СК «ПМОД»	860 356,50	673 100,70	78,24	1 166 703,21	1 331 699,60	114,14	658 598,90	197,85
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	127 880,20	162 634,30	127,18	119 715,59	159 840,80	133,52	-2 793,50	98,28
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	1 227 227,15	1 284 005,20	104,63	1 305 804,09	1 434 914,60	109,89	150 909,40	111,75
АНМО «СКККДЦ»	768 858,10	862 596,80	112,19	1 035 419,03	1 096 937,90	105,94	234 341,10	127,17
ГБУЗ СК КСКИБ	243 050,31	285 995,10	117,67	269 148,06	269 086,20	99,98	-16 908,90	94,09
ГБУЗ СК «КККД»	375 426,10	370 510,00	98,69	444 173,00	478 963,00	107,83	108 453,00	129,27
ГБУЗ СК «КККВД»	67 988,78	78 510,10	115,48	84 890,12	87 041,50	102,53	8 531,40	110,87
ГБУЗ СК «КДКБ»	637 930,89	651 126,80	102,07	796 029,42	864 595,10	108,61	213 468,30	132,78

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «КЭД»	87 996,34	88 568,30	100,65	146 408,91	147 946,50	101,05	59 378,20	167,04
ГБУЗ СК «СККОД»	3 224 299,95	3 175 427,60	98,48	3 261 314,94	3 345 119,00	102,57	169 691,40	105,34
ГБУЗ СК «СККПЦ»	468 062,12	482 853,70	103,16	496 170,58	505 436,20	101,87	22 582,50	104,68
ГБУЗ СК «СККБ»	2 458 532,78	2 596 267,80	105,60	2 935 105,58	3 192 031,20	108,75	595 763,40	122,95
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	464 864,16	547 652,80	117,81	537 729,59	544 828,50	101,32	-2 824,30	99,48
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	97 837,59	95 288,60	97,39	103 332,68	104 979,40	101,59	9 690,80	110,17
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	172 308,54	173 148,70	100,49	167 925,21	170 697,90	101,65	-2 450,80	98,58
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	536 107,78	600 747,50	112,06	591 761,33	674 048,00	113,91	73 300,50	112,20
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	842 522,42	905 215,30	107,44	951 566,71	970 533,10	101,99	65 317,80	107,22
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	255 238,73	254 256,60	99,62	259 311,03	281 173,30	108,43	26 916,70	110,59
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	154 605,42	153 759,30	99,45	205 936,43	203 920,70	99,02	50 161,40	132,62
ГБУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	125 052,50	128 560,80	102,81	124 289,52	132 485,60	106,59	3 924,80	103,05
ГБУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	28 206,39	29 879,50	105,93	29 464,81	32 048,70	108,77	2 169,20	107,26
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	237 938,22	250 753,90	105,39	298 549,89	326 415,60	109,33	75 661,70	130,17
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	355 219,69	371 470,50	104,57	377 286,14	383 335,80	101,60	11 865,30	103,19
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	163 650,22	175 677,90	107,35	206 642,70	215 266,70	104,17	39 588,80	122,53
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	10 509,08	10 657,40	101,41	10 434,33	10 599,40	101,58	-58,00	99,46
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	42 693,30	45 852,20	107,40	42 106,39	44 215,50	105,01	-1 636,70	96,43
ООО «ЦКФФ»	8 676,81	8 452,70	97,42	10 814,26	10 693,30	98,88	2 240,60	126,51
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	200 636,37	222 553,60	110,92	217 251,19	219 470,30	101,02	-3 083,30	98,61
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	221 331,93	232 389,40	105,00	222 890,74	217 051,00	97,38	-15 338,40	93,40

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	102 614,01	108 828,10	106,06	115 154,84	113 726,70	98,76	4 898,60	104,50
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	63 852,34	65 360,40	102,36	89 635,53	81 208,20	90,60	15 847,80	124,25
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	161 800,08	159 775,70	98,75	182 452,50	179 465,60	98,36	19 689,90	112,32
ООО «СтавроДент»	6 187,66	5 885,10	95,11	5 941,63	6 783,90	114,18	898,80	115,27
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	34 424,97	36 905,20	107,20	41 298,48	41 973,30	101,63	5 068,10	113,73
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	9 533,50	9 309,70	97,65	8 269,81	8 500,10	102,78	-809,60	91,30
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	115 315,09	119 004,90	103,20	135 026,14	130 606,80	96,73	11 601,90	109,75
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	77 696,40	78 645,10	101,22	75 115,22	78 127,20	104,01	-517,90	99,34
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Фёдорова	35 754,14	45 755,10	127,97	29 884,76	38 808,40	129,86	-6 946,70	84,82
ООО «Развитие ДНК»	3 019,97	4 265,30	141,24	1 867,70	1 999,00	107,03	-2 266,30	46,87
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	271 575,11	302 138,10	111,25	327 662,92	350 460,50	106,96	48 322,40	115,99
ООО «МЕДИС»	13 910,29	13 573,00	97,58	18 383,15	18 126,90	98,61	4 553,90	133,55
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	335 103,51	328 176,20	97,93	381 397,76	381 879,90	100,13	53 703,70	116,36
ЗАО «ККДЦ»	50 570,32	43 443,80	85,91	104 969,69	103 963,70	99,04	60 519,90	239,31
ГБУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	330 635,13	356 772,90	107,91	385 310,60	416 209,00	108,02	59 436,10	116,66
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	94 094,52	91 335,50	97,07	116 191,15	117 507,30	101,13	26 171,80	128,65
Санаторно-курортное учреждение «Санаторий имени Г. Димитрова»	658,62	8 465,80	1 285,38	406,81	7 633,70	1 876,48	-832,10	90,17
ООО МРЦ «Юг»	5 095,63	7 223,80	141,76	7 678,20	7 972,70	103,84	748,90	110,37
ООО «Клиника Доктор Кит»	8 892,27	14 744,20	165,81	12 967,10	21 303,40	164,29	6 559,20	144,49
АНМО «Нефрологический центр»	450 988,76	473 963,50	105,09	522 950,62	530 796,30	101,50	56 832,80	111,99

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «МФС»	129 168,64	129 901,70	100,57	213 000,08	220 750,90	103,64	90 849,20	169,94
ООО «СКНЦ»	27 978,29	30 513,20	109,06	35 490,34	38 650,00	108,90	8 136,80	126,67
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	51 919,80	49 703,80	95,73	40 796,59	42 841,90	105,01	-6 861,90	86,19
ООО Вита-К	4 907,09	4 549,70	92,72	4 760,79	5 043,90	105,95	494,20	110,86
ООО «Таис»	10 788,02	10 718,70	99,36	9 784,39	10 088,60	103,11	-630,10	94,12
ООО «ВитаДент»	4 091,24	4 319,50	105,58	4 147,91	4 150,40	100,06	-169,10	96,09
ООО «ЛадаДент»	25 564,10	26 674,50	104,34	27 048,15	28 269,50	104,52	1 595,00	105,98
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	256 312,76	269 272,50	105,06	220 491,63	250 108,70	113,43	-19 163,80	92,88
ООО «Центр медицины и реабилитации ГАЛАМЕД»	175 056,41	173 083,00	98,87	243 765,00	242 923,70	99,65	69 840,70	140,35
ООО «Лицет»	67 112,26	80 122,40	119,39	65 987,38	63 473,70	96,19	-16 648,70	79,22
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	6 036,75	6 934,10	114,86	3 235,30	4 075,10	125,96	-2 859,00	58,77
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	862 343,43	912 044,10	105,76	1 044 753,56	1 081 454,30	103,51	169 410,20	118,57
ООО «МРТ Эксперт-Майкоп»	7 674,81	6 983,60	90,99	18 606,46	17 211,40	92,50	10 227,80	246,45
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	54 976,61	59 661,80	108,52	58 254,54	55 664,40	95,55	-3 997,40	93,30
ООО «Центр ЭКО»	1 312,67	3 408,60	259,67	2 719,47	7 035,00	258,69	3 626,40	206,39
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	399 613,75	440 586,10	110,25	439 555,84	462 885,80	105,31	22 299,70	105,06
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	892 096,69	920 150,90	103,14	1 016 289,00	1 024 347,00	100,79	104 196,10	111,32
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	309 977,71	304 887,80	98,36	357 599,09	345 874,70	96,72	40 986,90	113,44
ООО «Мастерслух»	9 575,73	9 415,40	98,33	9 477,96	12 420,50	131,05	3 005,10	131,92
ООО «МИБС-Кисловодск»	101 759,25	109 840,60	107,94	100 803,72	94 681,20	93,93	-15 159,40	86,20

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
АНМО «ПҚДЦ»	50 199,71	50 182,20	99,97	60 390,03	58 141,70	96,28	7 959,50	115,86
ООО «Мегастом» *				2 047,86	2017,8	98,53		
ООО «Центр Здоровья»	12 864,22	13 607,30	105,78	13 896,78	16 360,80	117,73	2 753,50	120,24
ООО «Три-З»	29 567,38	28 979,70	98,01	25 859,90	24 008,70	92,84	-4 971,00	82,85
ООО «ПЭТ-Технолоджи Диагностика» *				128 401,42	200 678,20	156,29		
АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	51 657,44	53 880,60	104,30	57 693,06	64 729,50	112,20	10 848,90	120,14
ООО «ККПАБ»	903,27	906,00	100,30	1 600,00	1 567,90	97,99	661,90	173,06
ООО «Валентина»	12 185,14	18 814,70	154,41	11 158,34	31 378,90	281,21	12 564,20	166,78
ООО «КЛИНИКА УЗИ 4Д» *				3 901,10	3 580,70	91,79		
ЛПУП «ЦВМ - Санаторий «Лесная поляна»	1 408,31	1 565,50	111,16	886,68	1 615,90	182,24	50,40	103,22
ООО «Эко Лайф»	6 099,46	6 581,70	107,91	12 788,17	13 078,10	102,27	6 496,40	198,70
ООО «Альтаир»	7 019,70	7 159,10	101,99	9 390,03	9 879,30	105,21	2 720,20	138,00
ООО «Центр современной стоматологии»	5 078,25	18 051,90	355,48	5 114,18	24 701,90	483,01	6 650,00	136,84
ООО «Независимая клиничко-диагностическая лаборатория» *				1 084,98	660,90	60,91		
ФГБУ «Северо-Кавказский специализированный санаторно-реабилитационный центр МЧС России» *				3 596,37	3 101,00	86,23		
ООО «Эскимос»	3 972,81	3 553,90	89,46	3 959,75	4 192,20	105,87	638,30	117,96
ООО «Краевой центр флебологии и малоинвазивной хирургии»	63 891,26	64 400,80	100,80	102 024,33	105 909,50	103,81	41 508,70	164,45
ООО «ЦВПиР»	62 207,42	60 694,90	97,57	93 829,75	97 968,80	104,41	37 273,90	161,41
ООО «Медицина без границ» *				21 887,22	35 515,30	162,26		

Наименование медицинской организации	2022 год			2023 год			Отклонение поступления 2023 года от 2022 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «ЗАБОТА» *				21 470,66	26 656,90	124,16		
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» *				1 085,83	794,00	73,12		
ООО «Региональный реабилитационный центр» *	7 621,45	32,50	0,43	167 157,42	164 757,30	98,56		

* Медицинские организации, не осуществляющие деятельность в 2022 году

Приложение 4

Расходование средств ОМС медицинскими организациями

(тыс. 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			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
Ставропольский край	36 163 638,10	37 748 260,10	42 111 577,60	111,56	20 986 189,53	21 948 136,80	25 086 160,80	114,30	9 573 562,00	9 901 138,30	10 555 588,40	106,61	688 180,90	771 115,60	833 514,30	108,09
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	310 321,90	331 459,50	351 667,00	106,10	215 662,70	235 217,10	261 952,90	111,37	21 628,00	22 215,60	15 448,60	69,54	7 641,70	8 221,30	7 328,00	89,13
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	17 661,00	15 979,30	16 620,60	104,01	14 640,10	13 906,60	14 474,10	104,08	1 551,50	746,90	843,60	112,95	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	267 062,00	253 871,70	260 847,80	102,75	186 295,60	181 581,60	206 869,10	113,93	25 914,10	18 232,00	11 171,90	61,28	5 254,00	4 910,30	4 001,10	81,48
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	230 450,40	225 401,90	262 405,60	116,42	159 375,80	158 623,10	190 277,50	119,96	22 051,10	27 196,00	18 772,20	69,03	3 821,00	2 692,90	4 140,00	153,74
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	164 007,70	159 304,00	161 841,80	101,59	112 563,90	114 811,70	125 667,10	109,45	19 599,10	16 633,10	8 712,80	52,38	4 232,50	2 956,60	3 699,50	125,13
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	389 808,70	405 246,10	430 773,10	106,30	273 332,20	275 589,60	319 824,50	116,05	57 203,90	57 135,40	43 760,00	76,59	8 816,00	11 780,50	10 049,20	85,30
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	220 361,00	245 802,30	267 890,20	108,99	159 815,80	169 810,90	193 078,40	113,70	23 253,30	24 730,00	27 653,80	111,82	7 997,90	8 445,20	7 950,30	94,14
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	550 042,30	514 726,40	560 074,50	108,81	345 793,70	350 543,80	369 153,90	105,31	104 628,00	63 394,30	81 357,20	128,34	14 464,40	13 258,60	18 902,00	142,56
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	45 625,80	43 138,10	44 613,30	103,42	39 204,70	37 377,70	39 915,30	106,79	3 398,60	3 013,60	2 863,50	95,02	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	460 828,00	444 597,00	445 567,20	100,22	314 666,10	297 113,90	330 240,00	111,15	62 604,20	69 991,90	43 344,50	61,93	8 578,30	13 225,00	11 339,10	85,74
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	473 624,10	475 029,30	530 522,00	111,68	318 906,50	315 880,80	363 704,30	115,14	70 682,20	74 154,20	66 307,80	89,42	12 329,70	11 288,90	19 435,60	172,17
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	534 149,00	538 808,40	551 998,30	102,45	372 598,40	401 657,00	446 550,40	111,18	76 082,40	54 812,20	29 315,90	53,48	12 091,10	12 888,00	17 759,30	137,80
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	331 802,30	323 089,40	332 315,70	102,86	201 773,70	221 648,70	236 735,60	106,81	54 188,80	33 773,30	34 562,50	102,34	5 277,60	4 875,00	7 235,20	148,41
ГБУЗ СК «Курская РБ»	292 870,80	300 833,10	328 748,30	109,28	218 567,70	225 007,80	247 948,60	110,20	33 871,00	36 873,30	33 880,30	91,88	4 626,10	5 800,90	6 119,30	105,49
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	274 301,60	291 985,60	300 450,10	102,90	192 039,30	213 257,70	225 295,10	105,64	42 836,00	36 862,60	32 296,00	87,61	5 793,90	6 781,70	6 219,60	91,71
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	442 031,90	460 773,30	535 192,10	116,15	323 294,20	340 781,20	391 595,60	114,91	47 220,20	51 319,70	54 435,70	106,07	10 288,30	7 084,70	10 610,70	149,77
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	19 969,90	19 168,90	19 280,20	100,58	16 748,80	15 672,30	16 269,10	103,81	1 439,60	1 105,90	980,10	88,62	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	432 121,80	459 062,70	487 842,50	106,27	304 599,70	319 980,10	365 960,10	114,37	56 462,30	51 163,20	45 616,20	89,16	9 463,60	12 193,30	12 690,60	104,08
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	177 139,00	175 487,10	201 571,70	114,86	130 841,50	130 932,00	162 081,90	123,79	20 139,60	16 300,00	15 028,10	92,20	2 890,30	3 619,60	3 203,40	88,50
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	518 496,20	524 230,60	562 791,10	107,36	357 974,00	354 003,70	397 781,90	112,37	74 767,70	77 764,80	68 308,40	87,84	9 543,40	11 892,80	15 216,10	127,94
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	618 243,80	654 394,00	652 040,90	99,64	414 861,69	442 312,30	499 910,20	113,02	112 298,70	108 695,20	56 567,10	52,04	12 769,10	17 656,10	14 784,20	83,73
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	53 480,50	59 710,40	52 001,80	87,09	30 398,30	31 858,20	36 609,40	114,91	9 392,80	9 978,00	5 065,00	50,76	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	414 703,10	429 617,30	461 580,10	107,44	277 685,20	282 618,50	319 532,90	113,06	58 254,20	61 617,10	54 394,30	88,28	10 927,50	13 565,00	13 922,00	102,63
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	149 401,90	152 559,40	182 869,70	119,87	120 912,20	124 176,40	153 232,00	123,40	8 889,20	7 887,70	7 112,70	90,17	2 662,10	2 327,40	2 676,00	114,98
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	234 483,50	244 074,60	259 302,90	106,24	174 854,70	186 403,20	198 605,60	106,55	30 684,70	24 095,50	26 417,30	109,64	5 928,80	7 382,30	7 579,20	102,67
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	220 542,20	227 162,20	251 568,70	110,74	160 400,70	160 621,90	183 512,60	114,25	21 132,20	25 190,00	21 826,40	86,65	6 725,40	5 963,40	7 420,10	124,43
ГБУЗ СК «Шлаковская РБ»	663 900,70	702 978,10	743 620,70	105,78	465 412,70	527 006,80	562 175,60	106,67	96 707,60	78 832,80	74 361,70	94,33	13 606,60	11 459,80	9 165,70	79,98
ГБУЗ СК «Шлаковская РСП»	68 713,10	62 564,00	65 125,90	104,09	54 590,70	52 082,50	57 468,10	110,34	9 753,20	7 449,40	4 997,80	67,09	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	1 006 873,70	1 113 152,20	1 230 720,90	110,56	719 133,90	784 767,30	891 395,20	113,59	141 595,10	181 448,60	180 856,10	99,67	22 243,60	26 006,10	35 031,50	134,70
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	58 590,10	61 620,10	61 901,40	100,46	41 251,90	42 975,40	47 109,00	109,62	10 920,00	11 811,80	9 013,20	76,31	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ЕГСиБ»	69 914,10	0,00	0,00	0,00	34 276,30	0,00	0,00	0,00	19 476,00	0,00	0,00	0,00	3 000,40	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	165 183,50	175 480,10	192 338,10	109,61	128 276,10	138 361,30	156 382,30	113,02	14 057,90	14 539,40	11 290,50	77,65	3 684,10	3 900,30	3 812,00	97,74
ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»	727 555,90	802 618,80	875 058,90	109,03	415 052,50	463 778,40	544 121,10	117,32	188 973,50	197 393,80	190 826,10	96,67	30 436,70	36 353,50	33 822,50	93,04
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	182 656,40	163 989,60	192 551,40	117,42	114 028,40	118 875,30	123 916,60	104,24	32 738,10	18 946,90	22 857,40	120,64	5 441,10	3 784,00	8 670,40	229,13
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	65 137,40	66 024,20	62 622,00	94,85	47 974,30	49 219,00	50 355,60	102,31	7 507,60	7 771,50	5 607,10	72,15	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	162 703,20	165 054,20	170 059,00	103,03	126 371,30	126 361,70	145 808,50	115,39	16 487,20	18 653,20	10 379,10	55,64	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	27 616,90	26 921,40	26 458,20	98,28	21 596,30	22 813,30	23 625,40	103,56	2 380,10	1 074,30	750,50	69,86	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	172 615,00	167 892,50	191 557,40	114,10	154 145,70	153 126,50	171 483,00	111,99	8 668,50	6 051,20	9 618,20	158,95	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	141 227,10	126 546,50	141 860,80	112,10	95 645,30	93 463,00	110 185,80	117,89	14 717,90	15 133,80	6 360,10	42,03	3 859,40	2 203,90	3 978,90	180,54
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	483 607,40	499 804,70	641 999,60	128,45	331 914,40	338 366,90	394 135,40	116,48	66 865,10	79 008,80	125 565,10	158,93	17 924,10	21 334,70	21 351,70	100,08
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	146 697,60	149 032,40	154 655,10	103,77	99 524,20	102 501,40	116 276,00	113,44	12 585,50	8 911,20	6 307,10	70,78	6 098,70	4 434,30	3 877,00	87,43
ГБУЗ СК «КГСП»	39 875,90	43 258,00	49 296,00	113,96	35 124,00	36 726,40	41 446,50	112,85	2 416,90	2 285,40	2 510,70	109,86	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «КГСИБ»	162 513,80	146 242,40	79 756,20	54,54	72 595,60	74 121,90	63 412,40	85,55	56 186,10	28 792,50	2 030,90	7,05	3 772,30	3 221,50	1 280,00	39,73
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	212 876,20	206 320,10	217 129,10	105,24	112 389,80	116 020,10	127 000,30	109,46	58 623,40	51 623,80	48 062,00	93,10	8 060,40	9 884,10	7 994,30	80,88
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	790 796,40	781 079,60	866 517,20	110,94	556 094,60	565 148,50	644 362,00	114,02	122 690,90	99 303,80	97 295,60	97,98	15 156,20	16 763,00	20 447,50	121,98
г. Минеральные Воды ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»	175 632,30	183 530,60	199 474,10	108,69	104 586,60	114 135,80	125 725,30	110,15	23 474,60	23 932,00	19 919,80	83,23	5 283,30	6 084,30	7 010,00	115,21
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	1 218 144,00	1 270 448,20	1 286 429,80	101,26	790 732,50	773 556,50	825 465,20	106,71	274 036,90	297 025,10	219 861,80	74,02	17 989,90	21 235,00	23 026,70	108,44
ООО «Хирургическая клиника»	1 015,60	767,00	0,00	0,00	663,00	482,90	0,00	0,00	66,00	25,00	0,00	0,00	36,40	13,20	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	57 366,40	62 085,00	58 566,50	94,33	42 345,20	45 829,70	48 479,20	105,78	10 095,50	11 621,00	6 597,80	56,77	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	818 350,60	847 399,80	900 431,00	106,26	493 631,20	509 288,10	574 711,80	112,85	185 702,50	164 265,10	131 995,20	80,35	30 302,60	31 635,30	37 913,50	119,85
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	197 982,40	203 904,40	222 332,50	109,04	167 689,40	170 874,50	175 534,70	102,73	12 549,30	13 299,30	12 724,00	95,67	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	304 102,50	305 525,40	226 870,30	74,26	164 792,40	183 923,20	170 507,00	92,71	106 000,60	78 100,70	20 837,80	26,68	6 811,50	4 106,70	1 236,70	30,11
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	249 251,80	257 905,90	285 413,40	110,67	188 455,20	203 189,90	225 446,20	110,95	23 909,90	21 198,60	23 123,60	109,08	2 658,00	4 898,80	4 983,70	101,73
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	77 995,00	91 660,70	99 966,70	109,06	61 783,60	73 142,40	84 622,50	115,70	6 506,70	7 264,50	6 170,60	84,94	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ПМОД»	454 694,20	717 274,20	1 216 652,20	169,62	78 234,70	96 125,90	123 837,00	128,83	349 028,30	582 025,60	1 030 905,20	177,12	0,00	62,00	304,30	490,81
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	143 104,90	152 025,40	158 648,20	104,36	92 321,10	100 686,00	110 884,00	110,13	34 438,00	33 568,40	33 139,80	98,72	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	1 094 317,80	1 142 149,60	1 471 754,30	128,86	570 349,80	598 098,40	687 275,30	114,91	364 724,70	427 767,10	603 985,40	141,19	38 938,70	36 832,10	31 386,90	85,22
АНМО «СКККДЦ»	758 155,90	903 124,90	987 018,40	109,29	368 901,60	412 094,20	612 331,00	148,59	298 076,40	375 144,50	283 676,10	75,62	571,00	654,00	654,00	100,00
ГБУЗ СК КСКИБ	333 731,50	286 808,60	278 800,20	97,21	154 255,10	161 364,10	166 449,20	103,15	135 039,30	79 010,60	63 469,40	80,33	11 669,20	14 722,10	15 393,00	104,56

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			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ГБУЗ СК «КККД»	428 553,30	379 394,30	448 840,90	118,30	167 790,00	176 013,30	193 422,30	109,89	211 145,20	141 900,60	199 294,10	140,45	8 143,70	9 641,00	11 282,20	117,02
ГБУЗ СК «КККВД»	65 595,40	68 470,80	80 703,80	117,87	44 694,00	46 426,70	54 348,20	117,06	11 169,20	10 740,70	11 024,00	102,64	2 684,00	3 546,80	2 894,50	81,61
ГБУЗ СК «КДКБ»	585 864,70	650 076,40	805 177,70	123,86	347 354,10	375 653,90	466 031,30	124,06	132 864,60	155 343,50	205 773,40	132,46	34 915,00	42 819,00	44 079,00	102,94
ГБУЗ СК «КЭД»	81 086,60	89 215,10	116 102,70	130,14	54 559,00	61 000,80	74 316,40	121,83	20 283,80	21 883,80	31 473,90	143,82	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «СККОД»	3 275 634,00	3 142 984,30	3 220 403,60	102,46	871 035,10	910 273,00	941 048,90	103,38	2 138 875,70	1 976 369,20	1 940 689,40	98,19	45 986,40	48 747,80	59 105,00	121,25
ГБУЗ СК «СККПЦ»	468 182,50	497 337,90	514 044,00	103,36	269 013,10	280 140,90	310 376,80	110,79	138 044,90	142 104,50	129 906,20	91,42	11 950,80	14 284,90	11 583,30	81,09
ГБУЗ СК «СККБ»	2 354 310,70	2 577 096,30	3 122 318,70	121,16	1 128 075,70	1 119 386,80	1 362 289,20	121,70	1 056 446,10	1 235 130,80	1 493 295,50	120,90	34 696,50	40 533,00	44 802,10	110,53
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	601 011,90	546 056,00	567 322,40	103,89	269 321,80	288 041,00	325 302,20	112,94	226 007,00	156 238,90	145 695,20	93,25	15 629,40	19 736,90	26 418,40	133,85
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	91 280,00	93 560,70	106 444,20	113,77	73 984,30	79 710,80	90 391,00	113,40	7 112,30	3 809,40	4 628,70	121,51	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	165 476,70	163 426,10	178 742,30	109,37	137 717,80	138 691,10	156 379,20	112,75	10 594,00	10 183,00	8 598,00	84,43	131,30	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	571 541,10	622 210,10	643 826,20	103,47	338 794,10	383 560,90	447 571,10	116,69	131 002,50	119 710,30	98 177,10	82,01	21 181,50	22 049,10	23 517,60	106,66
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	758 301,40	834 532,90	957 588,70	114,75	480 901,30	528 959,50	604 493,50	114,28	178 127,30	190 466,60	211 825,40	111,21	27 481,60	35 721,20	41 516,40	116,22
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	260 124,40	262 030,60	277 981,80	106,09	181 033,30	185 473,90	203 670,80	109,81	53 164,40	42 415,30	40 018,40	94,35	126,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	147 851,50	161 190,80	185 117,80	114,84	107 782,90	121 464,00	146 871,80	120,92	24 753,80	23 268,10	21 801,70	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	117 078,20	130 848,60	132 314,60	101,12	91 322,00	107 602,30	109 105,00	101,40	12 483,00	8 610,80	7 992,60	92,82	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	29 355,80	31 018,00	32 568,20	105,00	23 146,10	24 794,90	28 294,90	114,12	3 606,40	3 878,70	1 969,30	50,77	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	235 004,10	245 292,60	297 089,00	121,12	155 131,40	169 797,80	223 813,60	131,81	30 759,60	27 869,80	24 679,30	88,55	7 462,00	8 550,20	9 776,90	114,35
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	326 747,00	354 760,20	405 748,10	114,37	261 307,30	286 230,30	337 761,00	118,00	45 092,20	48 665,50	45 573,40	93,65	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	151 168,70	164 059,50	192 685,40	117,45	120 826,30	130 803,10	160 717,90	122,87	16 163,80	18 469,20	18 576,90	100,58	58,30	0,00	0,00	0,00
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	10 134,30	10 466,10	10 893,20	104,08	7 533,00	8 156,90	8 230,50	100,90	263,10	156,10	158,00	101,22	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	44 949,80	46 738,40	44 167,50	94,50	32 841,20	33 512,50	31 866,80	95,09	8 516,60	9 013,20	8 690,00	96,41	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ООО «ЦКФФ»	9 548,70	8 451,60	10 753,30	127,23	7 884,20	6 527,30	8 852,50	135,62	1 015,80	1 445,40	1 111,90	76,93	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	197 985,90	207 265,90	214 509,60	103,49	54 020,70	57 155,40	69 205,30	121,08	120 141,00	130 728,90	124 071,90	94,91	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	183 799,90	219 343,90	228 606,00	104,22	144 871,20	160 208,10	172 669,30	107,78	13 305,20	16 293,60	12 404,10	76,13	0,00	0,00	99,80	0,00
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	103 940,30	118 587,20	111 189,90	93,76	46 577,10	61 403,10	72 950,10	118,81	29 355,40	21 545,00	9 536,10	44,26	4 515,60	4 936,30	5 512,00	111,66
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	59 405,00	65 152,70	81 361,50	124,88	54 352,60	59 489,70	71 898,40	120,86	1 547,50	1 544,20	3 759,20	243,44	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	144 531,10	164 496,10	176 343,10	107,20	118 922,90	133 027,10	150 091,70	112,83	11 855,70	17 024,30	12 706,60	74,64	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «СтавроДент»	5 772,70	6 216,90	6 266,10	100,79	4 288,30	4 423,90	4 664,20	105,43	788,90	1 224,00	1 199,90	98,03	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	34 076,90	36 977,50	41 860,90	113,21	25 883,70	26 350,40	29 864,80	113,34	3 411,70	5 140,50	5 422,30	105,48	0,00	0,00	0,00	0,00
ЛПУП «Курортная поликлиника им. Н.И. Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	8 101,20	9 736,50	8 708,30	89,44	3 585,20	4 250,50	4 155,40	97,76	4 230,10	5 065,20	4 343,30	85,75	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	105 383,90	111 134,50	127 636,50	114,85	87 133,10	89 047,10	104 633,30	117,50	8 115,90	9 655,00	8 850,10	91,66	0,00	0,00	0,00	0,00
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	92 260,20	80 475,10	78 802,60	97,92	83 196,90	68 650,70	67 003,40	97,60	3 361,80	4 794,00	4 309,00	89,88	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	24 381,20	31 864,70	37 698,10	118,31	5 318,40	6 221,60	8 887,70	142,85	9 429,20	16 698,00	15 316,70	91,73	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Развитие ДНК»	1 962,10	4 027,80	2 485,20	61,70	1 289,90	1 828,90	1 995,90	109,13	525,10	1 844,30	58,00	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	301 866,70	297 038,50	346 131,40	116,53	122 645,00	128 128,10	154 764,60	120,79	77 928,60	85 635,40	106 592,80	124,47	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «МЕДИС»	10 722,10	12 494,90	15 340,70	122,78	6 188,90	7 409,70	9 261,90	125,00	2 608,20	2 929,00	3 427,10	117,01	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	337 028,80	328 286,50	380 661,60	115,95	291 294,90	280 308,70	329 162,90	117,43	9 857,50	8 183,70	7 475,50	91,35	0,00	0,00	0,00	0,00
ЗАО «ККДЦ»	8 164,90	43 348,10	103 379,60	238,49	1 916,30	10 430,00	28 643,40	274,63	5 717,60	31 551,10	70 763,70	224,28	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	373 881,70	350 358,70	433 930,60	123,85	309 435,70	299 364,20	376 059,10	125,62	13 207,90	11 894,60	12 006,30	100,94	0,00	0,00	0,00	0,00
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	225 183,10	114 310,90	117 906,60	103,15	140 036,70	75 673,50	88 264,90	116,64	48 495,10	32 596,80	24 119,60	73,99	389,40	0,00	0,00	0,00
СКУ «Санаторий им. Георгия Дмитрова»	1 300,10	7 336,60	7 684,80	104,75	677,10	1 683,40	2 181,60	129,59	0,00	151,90	47,70	31,40	598,20	1 690,10	1 614,00	95,50

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			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ООО МРЦ «Юг»	5 837,30	7 993,00	7 777,50	97,30	4 819,30	5 210,40	5 821,80	111,73	31,30	24,00	269,50	1 122,92	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Клиника Доктор Кит»	21 276,10	15 874,20	17 078,30	107,59	896,70	1 212,20	1 475,30	121,70	18 168,30	12 964,70	13 086,40	100,94	0,00	0,00	0,00	0,00
АНМО «Нефрологический центр»	435 201,80	474 423,80	528 932,20	111,49	124 711,80	131 649,30	148 707,30	112,96	216 488,60	259 217,30	267 236,20	103,09	0,00	0,00	8,70	0,00
ООО «МФС»	124 067,00	130 537,80	198 682,20	152,20	39 271,10	44 604,00	72 167,30	161,80	45 264,60	54 758,30	60 258,70	110,04	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «СКНЦ»	31 089,40	30 898,40	36 555,00	118,31	12 040,40	9 671,30	8 706,30	90,02	5 167,80	6 848,70	11 380,30	166,17	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	34 828,90	51 628,20	42 768,30	82,84	7 123,80	11 173,50	10 556,00	94,47	6 177,90	8 086,40	6 437,50	79,61	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО Вита-К	0,00	4 246,50	5 214,00	122,78	0,00	2 482,50	2 663,50	107,29	0,00	786,50	1 375,80	174,93	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Таис»	7 753,70	7 340,20	13 265,60	180,73	2 670,80	2 062,00	1 087,60	52,74	2 700,70	2 376,80	2 918,40	122,79	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ВитаДент»	4 156,30	4 371,00	4 224,20	96,64	3 119,00	2 933,80	2 930,30	99,88	493,70	596,50	533,60	89,46	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЛадаДент»	24 776,70	26 678,10	28 267,90	105,96	15 777,70	16 976,30	17 217,60	101,42	2 796,90	2 785,30	3 011,30	108,11	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	207 943,90	268 880,90	246 290,50	91,60	32 225,70	40 880,40	44 121,20	107,93	47 891,90	87 790,60	73 939,80	84,22	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Центр медицины и реабилитации ГАЛАМЕД»	70 850,30	166 755,20	243 035,10	145,74	40 757,40	69 907,90	90 940,20	130,09	983,80	29 945,00	48 347,60	161,45	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Лицет»	65 719,50	79 101,80	64 068,10	80,99	14 590,50	15 077,60	15 569,30	103,26	40 681,40	53 297,90	33 830,50	63,47	0,00	37,20	36,70	98,66
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александра	8 282,50	7 242,90	4 177,30	57,67	1 660,50	2 241,00	2 049,10	91,44	747,20	1 264,60	715,20	56,56	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	815 460,10	993 484,20	1 060 018,10	106,70	349 024,80	410 684,60	469 986,60	114,44	294 393,60	351 033,80	391 537,40	111,54	17 986,70	26 308,00	26 687,20	101,44
ООО «МРТ-Эксперт Майкоп»	1 911,10	6 819,50	17 324,70	254,05	625,20	3 041,30	6 973,20	229,28	538,50	730,30	2 556,60	350,08	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	46 260,10	58 338,20	47 091,40	80,72	0,00	5 497,50	6 912,60	125,74	8 782,40	6 943,70	3 260,50	46,96	4 072,40	11 120,00	10 038,60	90,28
ООО «Центр ЭКО»	4 599,80	3 434,20	6 733,40	196,07	1 072,20	1 556,90	3 892,90	250,04	1 803,90	1 629,90	2 321,80	142,45	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ПЭТСКАН»	137 933,00	156 214,30	0,00	0,00	35 141,20	41 822,80	0,00	0,00	12 939,60	16 735,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	441 895,00	440 321,70	457 624,00	103,93	295 223,40	294 362,60	325 103,00	110,44	66 684,90	62 838,30	53 400,20	84,98	13 962,90	12 506,30	10 060,70	80,45
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	866 513,90	913 851,70	1 010 872,20	110,62	634 756,80	663 452,70	769 578,70	116,00	98 002,70	113 486,00	112 562,30	99,19	16 437,20	19 812,70	20 322,00	102,57
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	291 811,00	302 396,40	358 444,20	118,53	223 194,60	232 455,70	277 760,90	119,49	31 399,40	35 463,70	38 463,10	108,46	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ООО «Мастерслух»	9 426,60	9 657,50	12 084,10	125,13	312,00	433,60	1 065,20	245,66	9 100,00	9 100,00	10 852,90	119,26	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «МИБС - Кисловодск»	83 801,30	103 133,70	105 403,30	102,20	22 230,30	38 847,60	43 661,90	112,39	14 500,00	13 820,60	10 494,20	75,93	0,00	0,00	0,00	0,00
АНМО «ПКДЦ»	44 856,70	51 692,10	58 097,00	112,39	31 189,90	33 176,50	38 080,80	114,78	1 434,00	3 113,50	2 792,70	89,70	6,70	7,40	7,40	100,00
ООО «Ставропольский краевой реабилитационный центр»	209 079,10	11 985,00	0,00	0,00	47 865,90	6 312,30	0,00	0,00	20 899,70	1 170,20	0,00	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00
ООО «Центр Здоровья»	12 143,70	15 129,80	16 400,70	108,40	6 167,30	7 467,60	7 499,10	100,42	1 940,40	2 080,80	3 884,80	186,70	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Три -3»	20 243,10	29 743,00	22 187,00	74,60	4 948,60	13 794,90	14 377,20	104,22	6 242,40	10 781,00	7 568,00	70,20	0,00	272,00	0,00	0,00
АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	9 098,70	54 681,50	64 904,50	118,70	5 525,20	15 709,50	19 348,30	123,16	1 579,10	14 367,60	27 356,20	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ККПАБ»	1 289,80	939,20	1 558,20	165,91	694,80	634,70	778,20	122,61	291,10	119,20	591,40	496,14	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Валентина»	818,60	18 737,30	31 427,70	167,73	106,40	2 261,50	3 422,10	151,32	0,00	597,50	376,80	63,06	0,00	0,00	0,00	0,00
ЛПУП «ЦВМ-Санаторий «лесная поляна»	171,50	1 500,20	1 499,60	99,96	59,87	884,10	732,40	82,84	43,00	218,60	254,70	116,51	68,60	397,50	500,60	125,94
ООО «ЭКО Лайф»	5 166,40	6 774,00	11 535,20	170,29	1 201,90	1 822,20	2 449,80	134,44	3 478,80	4 375,60	7 573,80	173,09	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Альтаир»	5 363,70	7 858,10	8 181,80	104,12	1 689,30	3 183,90	2 975,70	93,46	1 805,70	1 635,70	1 714,00	104,79	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Центр современной стоматологии»	0,00	16 675,00	25 160,90	150,89	0,00	1 679,10	7 884,60	469,57	0,00	2 976,00	4 818,50	161,91	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Эскимос»	0,00	3 337,20	4 313,80	129,26	0,00	1 713,70	2 769,30	161,60	0,00	856,80	707,40	82,56	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Краевой центр флебологии и малоинвазивной хирургии»	30 309,10	58 365,40	102 217,50	175,13	6 435,60	11 457,90	17 535,20	153,04	19 832,60	37 361,70	60 245,50	161,25	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЦВПиР»	0,00	58 847,40	98 689,90	167,70	0,00	12 630,50	17 704,20	140,17	0,00	18 625,20	27 541,40	147,87	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Региональный реабилитационный центр» *	0,00	0,00	150 677,20	0,00	0,00	0,00	51 958,30	0,00	0,00	0,00	8 736,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ПЭТ-Технолodge Диагностика» *	0,00	0,00	190 355,50	0,00	0,00	0,00	14 911,20	0,00	0,00	0,00	78 539,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Независимая КДЛ» *	0,00	0,00	496,20	0,00	0,00	0,00	323,70	0,00	0,00	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ФГБУ СКССРЦ МЧС России *	0,00	0,00	2 710,10	0,00	0,00	0,00	604,30	0,00	0,00	0,00	718,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Медицина без границ»*	0,00	0,00	34 526,30	0,00	0,00	0,00	13 816,60	0,00	0,00	0,00	11 933,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%	2021 год	2022 год	2023 год	%
ООО «ЗАБОТА» *	0,00	0,00	25 827,60	0,00	0,00	0,00	7 271,40	0,00	0,00	0,00	10 332,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ПММФЦ» *	0,00	0,00	784,40	0,00	0,00	0,00	134,60	0,00	0,00	0,00	592,70	0,00	0,00	0,00	30,40	0,00
ООО «КЛИНИКА УЗИ 4Д» *	0,00	0,00	2 879,30	0,00	0,00	0,00	1 163,80	0,00	0,00	0,00	1 450,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Мегастом» *	0,00	0,00	1 915,70	0,00	0,00	0,00	1 254,10	0,00	0,00	0,00	397,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* Медицинские организации, не осуществляющие деятельность в 2022 году

Приложение 5

**Сведения о среднемесячной заработной плате работников медицинских организаций
за счёт всех источников за 2021 - 2023 годы**

(тыс. рублей)

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	56,32	61,71	67,69	28,35	30,99	34,79	28,17	30,90	33,37
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	57,11	63,25	66,71	28,99	32,21	34,63	33,52	32,07	32,56
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	55,93	61,25	64,72	28,40	31,76	32,92	35,98	31,62	32,40
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	56,64	61,13	64,75	32,78	30,73	34,80	27,65	31,02	0,00
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	60,99	61,19	65,48	30,02	31,20	32,36	27,09	32,40	0,00
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	56,67	66,67	68,18	28,30	32,56	34,39	28,59	40,78	36,51
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	59,21	63,08	66,01	29,65	31,43	33,63	32,26	36,72	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	56,99	61,74	64,86	29,05	30,82	32,50	28,30	30,39	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	56,54	63,18	65,55	28,37	31,17	33,08	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	56,65	63,02	64,72	28,39	30,88	32,48	21,80	31,01	0,00
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	60,99	64,11	68,49	29,94	31,45	34,65	28,41	30,56	34,24
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	61,83	64,80	66,60	31,82	33,80	34,40	26,82	32,19	32,36
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	56,40	66,96	68,23	28,65	34,95	34,59	28,27	33,34	32,95
ГБУЗ СК «Курская РБ»	53,93	61,71	69,61	26,98	29,47	34,19	26,96	54,72	34,00
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	64,34	63,39	67,45	31,31	32,79	34,11	29,84	31,33	32,40
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	55,62	63,15	71,95	27,00	30,59	32,39	29,03	30,56	33,32
ГАУЗ СК «Нефтекумская СП»	56,65	62,29	64,99	30,92	37,43	32,86	28,51	32,35	34,46
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	57,56	62,06	65,45	28,17	30,88	32,79	28,18	30,89	33,75
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	78,72	67,85	68,89	29,43	31,57	33,57	26,41	31,07	0,00

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	59,86	63,08	64,94	31,82	33,74	35,49	29,01	30,56	32,36
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	57,70	64,90	68,27	31,41	36,38	36,96	28,31	30,93	32,48
ГБУЗ СК «Предгорная СП»	56,61	62,12	65,83	28,16	31,41	34,71	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	56,65	61,12	67,69	28,17	30,56	32,45	28,16	33,96	0,00
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	70,71	66,12	64,99	30,67	31,98	33,29	25,10	19,27	0,00
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	56,98	61,60	64,91	28,84	30,99	32,38	28,54	30,78	0,00
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	63,36	67,84	71,51	29,95	33,07	35,62	28,59	30,77	32,41
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	58,72	66,30	68,82	31,79	35,40	34,51	28,17	30,81	36,05
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	56,53	61,46	65,81	28,53	31,02	32,49	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», г. Будённовск	56,22	63,38	65,70	28,09	31,46	32,67	27,90	31,04	32,41
ГБУЗ СК «Георгиевская СП»	57,28	65,76	67,91	29,62	33,14	34,96	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГДБ»	57,68	64,31	67,34	29,35	32,96	35,74	28,50	30,67	32,73
ГБУЗ СК «Ессентукская ГБ»	60,18	65,67	71,42	31,34	33,40	39,38	28,73	32,03	33,40
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный РД»	57,20	62,52	65,64	31,38	30,63	33,83	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГСП»	53,01	61,55	67,27	26,92	32,17	36,56	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	62,20	67,21	68,89	33,09	33,67	39,05	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Железноводск	41,51	62,51	64,95	27,19	31,62	32,77	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	65,71	66,08	80,23	38,16	35,70	47,53	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный РД»	58,04	63,52	66,99	28,16	30,65	32,77	28,30	30,66	34,07
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	56,30	61,18	66,39	28,15	30,57	33,47	28,22	31,01	33,61

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	55,69	63,76	68,02	28,15	32,59	35,78	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская СП»	56,84	64,18	67,18	29,09	41,61	37,64	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ИБ»	82,29	82,23	73,88	35,76	44,85	46,33	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный РД»	62,58	66,11	67,77	32,72	34,22	39,02	28,15	30,88	33,40
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	56,56	63,34	68,35	26,95	30,52	34,30	27,01	29,10	34,54
ГБУЗ СК «ГБ», г. Невинномысск	66,47	67,99	72,12	34,45	35,80	37,90	28,22	31,02	32,37
ГБУЗ СК «СП», г. Невинномысск	56,42	62,04	64,91	28,16	31,03	32,36	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Пятигорск	71,57	73,30	78,22	41,03	40,88	41,35	33,71	34,63	34,21
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Пятигорск	59,58	67,92	73,64	31,54	33,24	36,36	28,15	31,04	33,30
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный РД», г. Пятигорск	60,91	66,36	69,67	30,41	34,63	33,74	28,23	31,04	32,46
ГБУЗ СК "ГДБ», г. Пятигорск	56,85	65,69	66,72	28,19	32,87	34,56	28,17	31,42	34,40
ГБУЗ СК «ГП № 3», г. Пятигорск	62,76	69,14	71,89	29,80	33,83	35,57	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкодиспансер»	56,16	63,91	72,59	28,64	35,41	43,12	28,36	33,68	37,90
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Пятигорск	60,02	67,12	67,44	28,58	32,14	35,16	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГБ», г. Пятигорск	71,27	82,80	93,32	33,66	36,56	42,86	28,22	32,66	38,59
ГБУЗ СК «Краевая клиническая инфекционная больница»	64,63	67,09	71,29	35,75	33,58	41,80	32,09	33,40	35,15
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	75,92	79,68	81,11	43,58	48,35	51,71	28,46	30,60	37,45
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»	58,04	64,76	71,21	30,31	35,52	39,16	26,15	34,34	38,76

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	57,63	62,54	68,93	28,62	34,01	40,41	28,69	32,81	34,88
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	52,21	61,57	68,06	26,61	31,91	35,30	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	94,32	95,08	98,34	43,08	44,44	46,75	30,08	31,90	33,45
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	60,40	67,05	71,17	29,65	32,51	35,02	28,15	31,54	34,37
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	72,20	72,73	85,21	42,95	43,31	51,17	29,07	30,63	37,24
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Ставрополь	56,04	63,80	65,72	28,40	30,63	34,09	28,25	30,62	33,86
ГБУЗ СК «ГДП № 1», г. Ставрополь	53,80	62,69	64,51	26,85	30,19	32,59	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 2», г. Ставрополь	55,26	62,97	66,21	27,96	32,51	34,41	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГБ № 3», г. Ставрополь	60,72	72,08	80,22	34,71	40,40	44,66	30,57	36,93	40,72
ГБУЗ СК «ГКБ СМП», г. Ставрополь	59,28	67,52	75,71	28,61	33,07	37,21	28,24	31,03	34,63
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Ставрополь	58,43	64,20	66,29	31,28	33,35	34,85	29,00	31,70	33,39
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Ставрополь	56,30	61,12	67,28	30,77	31,07	38,22	28,63	0,00	0,00
ГАУЗ СК «СП № 1», г. Ставрополь	56,47	62,26	65,02	32,70	35,20	37,56	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «СП № 2», г. Ставрополь	56,31	61,20	64,78	28,15	30,58	32,47	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДБ им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	57,99	63,20	71,07	28,47	31,43	36,96	28,24	30,80	36,55
ГБУЗ СК «ГП № 6», г. Ставрополь	56,64	64,10	66,41	34,58	38,88	41,50	29,05	32,74	34,97
ГБУЗ СК «Консультативно-диагностическая поликлиника», г. Ставрополь	55,99	62,62	68,57	28,19	31,54	34,07	27,01	31,44	34,05

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой центр амбулаторного диализа»	68,62	71,29	78,32	41,77	43,12	47,42	25,32	30,60	32,37
ГАУЗ СК «ГП № 3», г. Ставрополь	52,50	62,30	65,27	29,05	33,78	35,06	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	56,31	66,54	68,63	29,14	33,77	37,37	28,54	31,70	35,30
ГБУЗ СК «ДСП», г. Ставрополь	51,43	60,97	64,81	25,78	30,86	32,35	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ДП № 3», г. Ставрополь	57,28	61,89	65,05	28,25	31,90	32,95	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический диспансер», г. Ставрополь	61,23	73,90	79,54	32,88	33,67	39,35	29,35	31,08	32,37
ГБУЗ СК «ГП № 5», г. Ставрополь	56,23	62,82	65,09	29,09	30,84	32,51	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Ставрополь	69,80	74,47	72,59	41,72	42,66	44,83	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	70,98	82,09	80,49	38,29	43,83	44,38	28,38	30,89	34,19
ГБУЗ СК «Железноводская ГБ»	62,30	64,72	69,54	30,74	32,38	36,06	28,15	30,57	34,12
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	52,68	60,66	66,98	27,04	31,84	33,34	27,00	30,42	32,95
ГБУЗ СК «СККМПЦ», г. Ставрополь	61,75	61,16	64,86	32,95	32,47	34,46	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорская МССМП»	62,22	64,33	70,14	35,86	36,65	39,26	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 2023 году

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
Ставропольский край			205 798,59
Мероприятия по приобретению медицинского оборудования, ВСЕГО		29	155 551,54
в том числе:			
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя	Портативная ультразвуковая диагностическая система с принадлежностями	1	1 668,33
	Система ультразвуковая диагностическая с принадлежностями	1	11 711,48
	Анализатор иммуноферментный автоматический с принадлежностями	1	5 562,82
ГБУЗ СК «Городская клиническая консультативно-диагностическая поликлиника» города Ставрополя	Система эндоскопической визуализации	1	9 546,37
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	Аппарат лазерный хирургический повышенной мощности	1	8 546,20
ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	Видеоэндоскопическая система	1	2 706,67
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	Видеоэндоскопическая система	1	7 129,88
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	Аппарат автоматического плазмафереза	1	2 790,00
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	Видеоэндоскопическая система	1	5 210,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	Система офтальмологическая хирургическая с принадлежностями	1	13 253,25
	Аппарат наркозно-дыхательный	3	11 652,03
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1	7 625,87

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
№ 3» города Ставрополя			
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая	1	11 500,00
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	Аппарат искусственной вентиляции легких	6	20 916,38
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя	Система эндоскопической визуализации	1	5 000,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	Система для аутотрансфузии крови, автоматическая	1	3 679,67
	Анестезиологический аппарат с принадлежностями	1	6 521,92
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	Гемодиализный аппарат "Искусственная почка" с функцией ГДФ online	3	8 151,00
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница №2»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями	1	3 684,67
ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»	Аппарат рентгеновский передвижной палатный с принадлежностями	1	8 695,00
Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования, ВСЕГО в том числе:		6	50 247,05
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	Система ультразвуковая Affiniti 70 с принадлежностями	1	1 377,14
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница №2»	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями	1	13 355,21
	Система рентгеновская с дистанционным управлением «ZEXIRA» с принадлежностями	1	6 030,76
	Томограф компьютерный Optima CT 520 с принадлежностями	1	6 489,46
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных,	1	21 756,81

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	внутричерепных, коронарных артериях		
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»	Компьютерный томограф: Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями	1	1 237,67

Приложение 7

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

(тыс. 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		
	2022	2023	Отклонение	2022	2023	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Российская Федерация	1 632 128,87	1 583 177,69	-48 951,18	1 600 944,94	1 521 848,44	-79 096,50
Адыгейский Республиканский ТФОМС	5 232,96	5 604,43	371,47	7 535,85	9 472,31	1 936,46
Алтайский краевой ТФОМС	1 762,99	1 603,91	-159,08	1 312,97	780,84	-532,13
Алтайский Республиканский ТФОМС	615,06	132,01	-483,05	715,37	299,77	-415,60
Амурский областной ТФОМС	1 883,76	1 733,54	-150,22	3 586,40	3 152,14	-434,26
Архангельский областной ТФОМС	2 611,92	1 380,28	-1 231,64	2 039,30	1 776,66	-262,64
Астраханский областной ТФОМС	13 274,28	12 185,47	-1 088,81	11 989,13	9 516,63	-2 472,50
Байконурский ТФОМС	335,97	203,87	-132,10	11,08	10,45	-0,63
Башкортостанский Республиканский ТФОМС	4 319,10	4 554,12	235,02	2 386,59	1 116,61	-1 269,98
Белгородский областной ТФОМС	4 572,11	6 068,98	1 496,87	2 465,17	2 331,53	-133,64
Брянский областной ТФОМС	1 650,41	1 717,99	67,58	712,86	444,62	-268,24
Бурятский Республиканский ТФОМС	915,89	562,86	-353,03	766,21	120,54	-645,67
Владимирский областной ТФОМС	1 399,04	2 414,65	1 015,61	1 617,22	1 775,03	157,81
Волгоградский областной ТФОМС	13 836,71	17 044,20	3 207,49	13 800,20	17 617,25	3 817,05
Вологодский областной ТФОМС	1 311,98	1 096,11	-215,87	2 629,53	916,32	-1 713,21

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		
	2022	2023	Отклонение	2022	2023	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Воронежский областной ТФОМС	8 204,83	7 778,93	-425,90	7 122,94	5 515,93	-1 607,01
Дагестанский Республиканский ТФОМС	104 499,96	103 778,42	-721,54	97 131,16	86 486,72	-10 644,44
Еврейской АО ТФОМС	180,00	187,46	7,46	86,00	146,61	60,61
Забайкальский ТФОМС	1 147,15	827,16	-319,99	834,05	465,20	-368,85
Ивановский областной ТФОМС	2 119,19	1 673,18	-446,01	893,78	288,42	-605,36
Ингушский Республиканский ТФОМС	60 902,55	70 514,78	9 612,23	17 759,03	8 732,57	-9 026,46
Иркутский областной ТФОМС	3 878,01	3 297,93	-580,08	2 555,35	1 525,18	-1 030,17
Кабардино-Балкарский ТФОМС	195 352,51	222 791,03	27 438,52	43 582,08	39 734,55	-3 847,53
Калининградский областной ТФОМС	2 192,46	1 727,73	-464,73	3 069,84	810,55	-2 259,29
Калмыцкий Республиканский ТФОМС	37 305,66	39 419,10	2 113,44	5 538,01	7 752,21	2 214,20
Калужский областной ТФОМС	2 532,39	1 676,51	-855,88	9 362,92	11 772,19	2 409,27
Камчатский краевой ТФОМС	2 904,08	2 515,00	-389,08	1 830,10	2 608,93	778,83
Карачаево-Черкесский ТФОМС	341 929,29	309 011,26	-32 918,03	248 415,21	228 205,46	-20 209,75
Карельский Республиканский ТФОМС	946,37	811,09	-135,28	1 056,75	654,33	-402,42
Кемеровский областной ТФОМС	2 425,95	2 312,44	-113,51	938,66	1 311,17	372,51
Кировский областной ТФОМС	1 933,32	1 070,03	-863,29	2 293,43	1 424,82	-868,61
Коми Республиканский ТФОМС	2 597,14	2 549,34	-47,80	2 981,62	1 320,00	-1 661,62
Костромской областной ТФОМС	516,49	376,18	-140,31	802,49	602,05	-200,44
Краснодарский краевой ТФОМС	162 721,38	156 334,15	-6 387,23	159 873,07	149 214,71	-10 658,36

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		
	2022	2023	Отклонение	2022	2023	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Красноярский краевой ТФОМС	11 096,05	12 199,38	1 103,33	14 110,92	10 635,59	-3 475,33
Крым Республиканский ТФОМС	8 580,02	6 976,05	-1 603,97	10 313,81	7 271,32	-3 042,49
Курганский областной ТФОМС	735,60	837,29	101,69	773,11	961,95	188,84
Курский областной ТФОМС	2 463,66	2 689,61	225,95	5 935,99	1 186,78	-4 749,21
Ленинградский областной ТФОМС	5 281,57	5 510,22	228,65	18 046,55	14 782,05	-3 264,50
Липецкий областной ТФОМС	955,38	2 069,17	1 113,79	1 055,36	2 529,95	1 474,59
Магаданский областной ТФОМС	2 199,51	1 410,88	-788,63	1 649,65	4 186,62	2 536,97
Марий Эл Республиканский ТФОМС	839,55	643,38	-196,17	551,30	476,25	-75,05
Мордовский Республиканский ТФОМС	1 631,65	1 457,70	-173,95	223,03	582,08	359,05
Московский городской ТФОМС	142 947,76	109 452,45	-33 495,31	375 639,55	374 316,70	-1 322,85
Московский областной ТФОМС	59 472,48	52 077,95	-7 394,53	97 871,42	71 143,89	-26 727,53
Мурманский областной ТФОМС	5 820,73	5 813,43	-7,30	4 381,12	2 736,98	-1 644,14
Ненецкий окружной ТФОМС	458,20	95,84	-362,36	130,85	1 082,65	951,80
Нижегородский областной ТФОМС	4 479,27	4 280,19	-199,08	3 978,58	3 094,98	-883,60
Новгородский областной ТФОМС	523,03	966,77	443,74	960,68	730,91	-229,77
Новосибирский областной ТФОМС	4 044,35	3 350,43	-693,92	2 444,13	1 576,21	-867,92
Омский областной ТФОМС	2 448,08	3 104,18	656,10	1 315,38	1 203,26	-112,12
Оренбургский областной ТФОМС	3 224,39	2 793,71	-430,68	1 767,32	1 636,24	-131,08
Орловский областной ТФОМС	1 696,15	1 279,64	-416,51	495,76	805,15	309,39

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		
	2022	2023	Отклонение	2022	2023	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Пензенский областной ТФОМС	2 355,07	2 578,25	223,18	1 959,12	1 478,25	-480,87
Пермский краевой ТФОМС	3 378,29	3 757,16	378,87	2 206,98	1 866,67	-340,31
Приморский краевой ТФОМС	2 511,76	1 733,87	-777,89	2 789,11	1 722,97	-1 066,14
Псковский областной ТФОМС	902,79	717,89	-184,90	626,92	460,27	-166,65
Ростовский областной ТФОМС	63 221,88	60 490,46	-2 731,42	95 935,78	76 931,44	-19 004,34
Рязанский областной ТФОМС	2 834,44	1 836,22	-998,22	1 305,28	1 169,66	-135,62
Самарский областной ТФОМС	6 576,35	6 537,50	-38,85	2 536,61	2 494,28	-42,33
Санкт-Петербургский ТФОМС	47 529,84	44 423,57	-3 106,27	111 757,68	145 411,79	33 654,11
Саратовский областной ТФОМС	12 319,79	11 175,20	-1 144,59	4 294,57	7 165,69	2 871,12
Сахалинский областной ТФОМС	1 524,58	1 746,63	222,05	1 089,66	1 001,47	-88,19
Свердловский областной ТФОМС	8 082,62	6 184,75	-1 897,87	4 761,10	4 356,44	-404,66
Севастопольский городской ТФОМС	3 238,65	2 464,69	-773,96	2 087,33	2 037,61	-49,72
Северо-Осетинский ТФОМС	51 355,66	50 818,60	-537,06	31 544,11	35 951,44	4 407,33
Смоленский областной ТФОМС	1 336,91	1 719,55	382,64	712,54	801,26	88,72
Тамбовский областной ТФОМС	1 225,65	973,28	-252,37	1 623,34	3 410,11	1 786,77
Татарстан Республиканский ТФОМС	4 406,26	3 699,26	-707,00	5 021,53	2 802,11	-2 219,42
Тверской областной ТФОМС	2 209,72	1 952,15	-257,57	2 231,13	2 806,40	575,27
Томский областной ТФОМС	2 095,77	1 542,73	-553,04	8 626,89	610,91	-8 015,98
Тувинский республиканский ТФОМС	102,61	193,75	91,14	272,32	93,53	-178,79

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		
	2022	2023	Отклонение	2022	2023	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Тульский областной ТФОМС	2 426,86	2 362,04	-64,82	2 812,77	2 857,12	44,35
Тюменский областной ТФОМС	2 768,38	2 522,72	-245,66	3 119,96	2 481,06	-638,90
Удмуртский Республиканский ТФОМС	1 100,64	1 727,85	627,21	1 126,77	1 604,87	478,10
Ульяновский областной ТФОМС	4 685,12	2 159,81	-2 525,31	346,63	678,69	332,06
Хабаровский краевой ТФОМС	2 177,30	1 943,03	-234,27	826,48	795,73	-30,75
Хакаский Республиканский ТФОМС	577,86	537,28	-40,58	104,40	59,58	-44,82
Ханты-Мансийский окружной ТФОМС	16 178,77	13 371,97	-2 806,80	8 044,33	6 077,52	-1 966,81
Челябинский областной ТФОМС	4 630,88	4 049,01	-581,87	2 561,66	2 216,54	-345,12
Чеченской Республики ТФОМС	107 488,49	128 274,84	20 786,35	76 530,72	95 477,92	18 947,20
Чувашский Республиканский ТФОМС	1 189,23	970,33	-218,90	435,51	180,04	-255,47
Чукотского АО ТФОМС	1 072,36	784,18	-288,18	2 547,94	4 661,56	2 113,62
Якутский Республиканский ТФОМС	5 012,40	3 858,36	-1 154,04	5 270,87	4 793,86	-477,01
Ямало-Ненецкий окружной ТФОМС	15 973,12	12 403,02	-3 570,10	14 618,32	7 474,95	-7 143,37
Ярославский областной ТФОМС	2 730,48	1 705,33	-1 025,15	1 877,70	1 074,84	-802,86

Приложение 8

Сведения о проведённой диспансеризации и профилактических осмотрах отдельных категорий граждан в 2023 году

(человек)

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
Ставропольский край	883 865	878 566	99,40	169 293	163 951	96,84	542 796	541 146	99,70	2 417	2 498	103,35	3 080	3 166	102,79
ГБУЗ СК «Александровская районная больница»	14 331	14 497	101,16	2 104	2 116	100,57	8 529	8 628	101,16				53	52	98,11
ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова»	10 130	9 325	92,05	1 404	1 335	95,09	4 539	4 890	107,73	86	95	110,47	53	44	83,02
ГБУЗ СК «Андроповская районная больница»	11 734	11 724	99,91	2 010	2 129	105,92	6 209	6 285	101,22	81	99	122,22	51	35	68,63
ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»	7 634	7 400	96,93	1 262	1 272	100,79	4 385	3 657	83,40				30	33	110,00
ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	18 255	18 164	99,50	2 990	3 048	101,94	12 069	11 111	92,06	120	124	103,33	124	162	130,65
ГБУЗ СК «Грачёвская районная больница»	10 577	10 436	98,67	1 413	1 580	111,82	5 690	5 429	95,41	30	30	100,00	35	42	120,00
ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	30 611	30 672	100,20	4 388	4 408	100,46	15 307	13 479	88,06	313	314	100,32	134	134	100,00
ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»	18 628	18 356	98,54	132	2 617	1982,58	8 971	6 537	72,87	140	159	113,57	105	75	71,43
ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	22 666	21 700	95,74	3 527	4 386	124,35	15 730	15 451	98,23	100	101	101,00	135	131	97,04

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 «Кочубеевская районная больница»	26 140	24 928	95,36	4 939	4 702	95,20	13 051	11 883	91,05	75	75	100,00	61	61	100,00
ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»	11 666	11 716	100,43	1 575	1 589	100,89	4 995	5 103	102,16	52	52	100,00	50	53	106,00
ГБУЗ СК «Курская районная больница»	15 824	16 860	106,55	3 390	3 419	100,86	9 957	9 698	97,40				47	48	102,13
ГБУЗ СК «Левокумская районная больница»	13 414	12 955	96,58	2 478	2 487	100,36	8 174	8 264	101,10	10	7	70,00	35	35	100,00
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	17 496	17 884	102,22	3 298	2 956	89,63	12 471	12 830	102,88				55	60	109,09
ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»	20 977	20 952	99,88	3 224	3 215	99,72	11 241	11 245	100,04	70	71	101,43	123	145	117,89
ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»	7 552	7 371	97,60	1 214	1 251	103,05	3 678	3 713	100,95	45	45	100,00	20	20	100,00
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	24 308	23 701	97,50	2 265	2 949	130,20	9 044	7 614	84,19	206	207	100,49	71	72	101,41
ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	36 156	36 856	101,94	9 166	6 872	74,97	24 641	26 932	109,30	71	71	100,00	116	123	106,03
ГБУЗ СК «Советская районная больница»	13 078	12 094	92,48	3 798	2 353	61,95	13 441	13 285	98,84				126	127	100,79
ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	6 210	6 160	99,19	1 095	1094	99,91	4 032	3 793	94,07	31	31	100,00	35	28	80,00

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	%
города-курорта Кисловодска															
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	13 143	12 850	97,77	2 123	2 046	96,37									
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	30 755	27 277	88,69	5 987	4 634	77,40	22 054	20 851	94,55	57	83	145,61	185	184	99,46
ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница»							38 049	38 064	100,04	116	107	92,24	154	151	98,05
ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1»	30 797	30 648	99,52	5 497	5 503	100,11									
ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 3»	12 820	11 925	93,02	2 364	2 221	93,95									
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	19 931	19 369	97,18	3 834	3 520	91,81									
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно- клинический центр» ФМБА России	8 427	8 437	100,12	2 029	1 959	96,55	5 208	5 194	99,73				28	28	100,00
ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 1» города Ставрополя							14 035	13 602	96,91				33	33	100,00

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 № 5» города Ставрополя	9 765	9 814	100,50	1 868	1 904	101,93	6 259	5 816	92,92				18	19	105,56
ООО «ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РИСКАМИ И ОПТИМИЗАЦИИ СТРАХОВАНИЯ»	1 361	1 357	99,71	181	180	99,45									
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Минеральные Воды	9 582	12 797	133,55	1 523	1 856	121,86									
АНМО «Поликлиника Краевого Диагностического центра»	6 689	6 958	104,02	947	885	93,45									
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»	21 211	20 643	97,32	7 274	5 425	74,58	19 530	23 228	118,93				48	55	114,58

**Оказание высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими
организациями Ставропольского края**

**Динамика госпитализаций оказания высокотехнологичной медицинской помощи
по медицинским организациям в 2019 – 2023 годах**

Наименование медицинской организации	периоды					Увеличение/ уменьшение (+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
Ставропольский край	11 966	10 881	11 335	11 821	13 648	1 682
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	5 569	4 835	4 973	5 074	5 280	-289
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	1 802	1 182	1 379	1 340	1 282	-520
ООО «Медфармсервис»	1 139	1146	1 111	1 228	1 018	-121
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	1 086	1 179	1 262	1 214	1 304	218
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	212	659	708	809	2 728	2 516
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	219					-219
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	447	394	522	525	455	8
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	295	289	332	426	298	3
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	118	210	236	252	182	64
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	179	179	176	206	171	-8
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России	101	168				-101
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	147	105	119	125	117	-30

Наименование медицинской организации	периоды					Увеличение/ уменьшение (+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом»					13	13
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска					8	8
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»	85	133	140	122	93	8
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	112	112	119	120	106	-6
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя	259	98		105	283	24
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»		10	81	83	76	76
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	70	62				-70
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	61	37	87	57	82	21
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»		22	34	48	39	39
ООО «Краевой центр флебологии и малоинвазивной хирургии»				30	45	45
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»	31	23	18	12	19	-12
ГБУЗ СК «Городская детская больница им. Г.К. Филиппского» города Ставрополя				12	15	15
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»			10	10	8	8
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Минеральные Воды	7	5	5	8	13	6
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	20	27	12	7	6	-14
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	7	6	3	4	3	-4
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»			8	2	2	2
ООО «ТРИ-3»				2	2	2

Динамика фактических объёмов и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи в Ставропольском крае за 2021 – 2023 года

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2021 – 2023 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2021 год, случаев	2022 год		2023 год		2021 год, тыс. руб.	2022 год		2023 год	
		случаев	прирост к 2021 г., %	случаев	прирост к 2022 г., %		тыс. руб.	прирост к 2021 г., %	тыс. руб.	прирост к 2022 г., %
Ставропольский край	11 335	11 821	4,30	13 648	15,50	1 715 011,74	1 843 467,25	7,50	2 532 464,77	37,40
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	332	426	28,30	298	-30,00	41 060,39	49 996,32	21,80	42 421,10	-15,00
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	87	57	-34,50	82	44,00	14 692,99	9 222,64	-37,23	14 267,78	55,00
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	34	48	41,20	39	-18,80	5 077,08	7 822,72	54,10	8 161,78	4,30
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»	140	122	-12,90	93	-23,80	26 576,42	24 199,87	-8,90	17 940,55	-25,00
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Минеральные Воды	5	8	60,00	13	62,50	705,94	1 164,11	64,90	1 986,90	70,70
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска				8	100,00				1 327,68	100,00
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	3	4	33,30	3	-25,00	414,33	583,33	40,80	464,98	-20,30
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом»				13					2 526,58	100,00

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2021 – 2023 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2021 год, случаев	2022 год		2023 год		2021 год, тыс. руб.	2022 год		2023 год	
		случаев	прирост к 2021 г., %	случаев	прирост к 2022 г., %		тыс. руб.	прирост к 2021 г., %	тыс. руб.	прирост к 2022 г., %
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	708	809	14,30	2728	237,00	136 588,00	174 815,94	28,00	546 628,69	212,70
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно- диагностический центр»	522	525	0,60	455	-13,30	70 594,66	75 180,90	6,50	76 400,61	1,60
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	1 262	1 214	-3,80	1304	7,40	210 994,95	215 324,80	2,10	232 366,73	7,91
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно- венерологический диспансер»	8	2	-75,00	2	0,00	846,96	222,19	-73,80	236,75	6,55
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	119	120	0,84	106	-11,70	15 620,44	15 817,39	1,30	14 580,04	-7,80
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	1 379	1 340	-2,83	1282	-4,30	175 594,57	182 520,01	3,90	264 393,65	45,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	119	125	5,04	117	-6,40	21 372,41	24 527,98	14,80	24 760,91	1,00
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	4 973	5 074	2,03	5280	4,10	842 170,42	859 589,07	2,10	1 049 901,28	22,14

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2021 – 2023 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2021 год, случаев	2022 год		2023 год		2021 год, тыс. руб.	2022 год		2023 год	
		случаев	прирост к 2021 г., %	случаев	прирост к 2022 г., %		тыс. руб.	прирост к 2021 г., %	тыс. руб.	прирост к 2022 г., %
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя		105	100,00	283	169,50		18 235,72	-100,00	60 623,27	232,44
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	12	7	-41,70	6	-14,30	1 762,02	1 046,43	-40,60	795,01	-24,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	176	206	17,05	171	-17,00	24 388,89	31 133,19	27,70	31 176,78	0,14
ГБУЗ СК «Городская детская больница им. Г.К. Филиппского» города Ставрополя		12	100,00	15	25,00		2 253,48	100,00	2 991,05	32,70
ГБУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»	18	12	-33,33	19	58,00	1 785,26	1 247,35	-30,10	2 101,54	68,50
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской федерации								-100,00	0,00	-100,00
ФГБУ «Северо- Кавказский федеральный								-100,00	0,00	-100,00

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2021 – 2023 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2021 год, случаев	2022 год		2023 год		2021 год, тыс. руб.	2022 год		2023 год	
		случаев	прирост к 2021 г., %	случаев	прирост к 2022 г., %		тыс. руб.	прирост к 2021 г., %	тыс. руб.	прирост к 2022 г., %
научно-клинический центр» ФМБА России										
ООО «Медфармсервис»	1 111	1 228	10,53	1018	-17,00	70 321,86	81 607,98	16,10	72 124,60	-11,60
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	236	252	6,80	182	-28,00	38 763,27	42 745,27	10,30	33 418,81	-21,80
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	81	83	2,50	76	-8,00	14 301,48	16 831,40	17,70	16 625,33	-1,22
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»	10	10	0,00	8	-20,00	1 379,40	1 452,65	5,30	1 194,53	-17,80
ООО «ТРИ-3»		2	100,00	2	0,00		132,91	100,00	141,70	6,60
ООО «Краевой центр флебологии и малоинвазивной хирургии»		30	100,00	45	50,00		5 793,60	100,00	12 906,14	122,80

Перечень профилей оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2019 – 2023 годах

Наименование профиля	Период				
	2019	2020	2021	2022	2023
Ставропольский край	15	15	16	16	17
Хирургия (абдоминальная)	+	+	+	+	+
Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+
Гастроэнтерология	+	+	+	+	+
Гематология					
Детская хирургия в период новорожденности					
Дерматовенерология			+	+	+
Комбустиология					
Нейрохирургия	+	+	+	+	+
Неонатология	+	+	+	+	+
Онкология	+	+	+	+	+
Оториноларингология	+	+	+	+	+
Офтальмология	+	+	+	+	+
Педиатрия					+
Ревматология	+	+	+	+	+
Сердечно-сосудистая хирургия	+	+	+	+	+
Хирургия (торакальная)	+	+	+	+	+
Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+
Урология	+	+	+	+	+
Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+
Эндокринология	+	+	+	+	+

**Динамика госпитализаций оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилям
медицинской помощи в 2019 – 2023 годах**

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
Ставропольский край	11 966	10 881	11 335	11 821	13 648	1 682
Сердечно-сосудистая хирургия	3 806	3 766	4 062	4 045	6 484	2 678
Офтальмология	2 031	1 899	1 691	1 918	1 412	-619
Онкология	2 066	1 343	1 503	1 464	1 399	-667
Травматология и ортопедия	1 111	1 262	1 173	1 376	1 253	142
Нейрохирургия	1 197	1 068	1 192	1 241	1 444	247
Акушерство и гинекология	542	588	710	648	586	44
Урология	495	383	509	585	498	3
Оториноларингология	233	199	182	192	205	-28
Хирургия (абдоминальная)	233	169	155	176	200	-33
Гастроэнтерология	67	54	56	64	21	-46
Ревматология	33	29	21	37	71	38
Эндокринология	17	20	20	27	10	-7
Неонатология	80	73	20	21	17	-63
Хирургия (торакальная)	36	14	26	20	14	-22
Челюстно-лицевая хирургия	19	14	7	5	17	-2
Дерматовенерология			8	2	2	2
Педиатрия					15	15
Детская хирургия в период новорожденности						
Комбустиология						
Гематология						

Наиболее востребованные виды высокотехнологичной медицинской помощи в 2019 – 2023 годах

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличение/уменьшение(+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
Сердечно-сосудистая хирургия	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (установка одного стента) (2 547 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 651 госпитализация)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 813 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 781 госпитализация)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (4 225 госпитализаций)	1 678
	67,00 %	70,40 %	69,30 %	68,80 %	65,00 %	
	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (244 госпитализации)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (344 госпитализации)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (461 госпитализации)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (517 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (664 госпитализации)	420
	6,40 %	9,10 %	11,30 %	12,80 %	10,20 %	

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличение/уменьшение(+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
Офтальмология	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 067 госпитализаций)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 201 госпитализация)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 137 госпитализаций)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 208 госпитализаций)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 071 госпитализация)	4
	53,00 %	63,20 %	67,20 %	63,00 %	76,00 %	
	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (687 госпитализаций)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (392 госпитализации)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (274 госпитализации)	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза (511 госпитализаций)	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза (194 госпитализаций)	
	34,00 %	20,60 %	16,20 %	26,60 %	13,70 %	
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные,	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные,	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные,	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные,	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные,	-522

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличени е/уменьше ние(+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
Онкология	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)	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)	расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (904 госпитализации)	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 (961 госпитализация)	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 (818 госпитализаций)	
	65,00 %	60,20 %	60,10 %	65,60 %	58,50 %	
	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные, органосохраняющие	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные	-278

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличени е/уменьше ние(+,-)
	2019	2020	2021	2022	2023	
	органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (600 госпитализаций)	органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (236 госпитализаций)	органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (256 госпитализаций)	вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (222 госпитализации)	органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (322 госпитализации)	
	29,00 %	17,60 %	17,00 %	15,20 %	23,00 %	

**Результаты проведённого социологического мониторинга в
поликлиниках Ставропольского края**

Наименование медицинской организации	Количество опрошенных, всего	Удовлетворенность медицинской помощью, %
Ставропольский край	92 464	76,34%
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	2 585	82,36%
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	1 540	87,80%
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Железноводска	1 893	67,47%
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	2 468	70,15%
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	6 810	77,34%
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	805	78,89%
ГБУЗ СК «Невинномысская ГБ»	1 619	67,10%
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	4 069	69,25%
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	1 596	75,00%
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	2 700	92,20%
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	293	58,30%
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	1 390	82,10%
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	926	84,00%
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	1 532	89,30%
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	1 427	90,60%
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	900	88,30%
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	1 430	56,70%
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	374	88,20%
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	1 358	81,30%
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	3 068	84,23%
ГБУЗ СК «ГП № 1» г. Кисловодска	600	95,80%
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	520	99,20%
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	540	91,10%
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	1 458	63,36%
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	760	65,70%
ГБУЗ СК «Курская РБ»	1 278	90,90%
ГБУЗ СК «Советская РБ»	1 340	95,70%
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	3 070	77,87%

Наименование медицинской организации	Количество опрошенных, всего	Удовлетворенность медицинской помощью, %
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	1 060	80,70%
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	1 542	64,40%
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1» г. Будённовска	560	69,10%
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	1 560	40,10%
ГБУЗ СК «ГП № 5» г. Ставрополя	825	77,37%
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	416	99,30%
ГАУЗ СК «ГП № 3» г. Ставрополя	1 170	74,89%
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополь	755	81,07%
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	970	88,50%
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	965	82,41%
ГБУЗ СК «ГП № 6» г. Ставрополя	420	64,80%
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Пятигорска	80	100,00%
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	735	80,20%
ООО «МЕДИС» г. Будённовска	20	90,00%
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	3 010	67,13%
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	14 500	76,71%
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	15 527	82,53%

I. Организационная структура системы обязательного медицинского страхования	2
II. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	23
III. Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	46
IV. Финансовое обеспечение и реализация приоритетных направлений и мероприятий	60
V. Информатизация обязательного медицинского страхования	92
VI. Организация защиты прав застрахованных лиц экспертного контроля	128
VII. Контроль за соблюдением законодательства и использованием средств	151
Приложения	
Приложение 1	160
Приложение 2	162
Приложение 3	165
Приложение 4	174
Приложение 5	182
Приложение 6	186
Приложение 7	190
Приложение 8	195
Приложение 9	201
Приложение 10	213

Редакционная коллегия:

Легкова И.Н. – заместитель директора ТФОМС СК, руководитель редакционной коллегии;
Гавриленко К.В. – начальник управления информационно-аналитических технологий ТФОМС СК;
Ключко К.С. – начальник управления организации обязательного медицинского страхования ТФОМС СК;
Кульчановская Е.В. – начальник финансово-экономического управления ТФОМС СК;
Лянгузов П.С. – начальник контрольно-ревизионного управления ТФОМС СК;
Лисова В.Е. – главный специалист отдела сопровождения баз данных и межведомственного взаимодействия ТФОМС СК.

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края, 2024. Тиражирование или иное использование информации и материалов настоящего отчёта полностью или в части, а также их графического или иного визуального представления не авторами (не членами редакционной коллегии) без разрешения уполномоченного представителя ТФОМС СК запрещено. При перепечатке ссылка на настоящий отчёт обязательна.

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

[illegible]