**Деятельность ТФОМС Республики Калмыкия и КФ АО «СОГАЗ-Мед" по контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, а также ее финансового обеспечения, в 2022 году**

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, а также ее финансового обеспечения, включает в себя медико-экономический контроль реестров счетов (МЭК), медико-экономическую экспертизу (МЭЭ) и экспертизу качества оказанной медицинской помощи (ЭКМП), и является одним из основных разделов защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования.

В 2022 году в реализации Территориальной программы ОМС участвовали ТФОМС Республики Калмыкия, 1 страховая медицинская организация - КФ АО «Страховая компания «СОГАЗ\_Мед» и 40 медицинских организаций. В организации контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления МП и обеспечении защиты прав застрахованных лиц участвовало 77 специалистов, в том числе 10 или 13,0 % штатных специалистов ТФОМС РК и СМО, и 67 или 77,0 % специалистов, привлеченных на договорной основе. Из 77 специалистов, 28 или 36,4 % составили специалисты ТФОМС РК и 49 или 63,6 % - специалисты СМО. В организации и проведении МЭК реестров счетов участвовало 4 или 100 % специалистов ТФОМС РК; в организации и проведении МЭЭ участвовало 6, или 7,8 % от общего числа специалистов – экспертов (из них 1 (16,7 %) специалист – эксперт ТФОМС РК и 5 (83,3 %) специалистов – экспертов СМО); для организации и проведения ЭКМП привлечены 67 экспертов КМП (из них ТФОМС РК 23 (34,3 %) и 44 (65,7 %) экспертов КМП привлечены СМО. Из 67 экспертов КМП 40, или 59,7 % от общего числа, составили эксперты, включенные в территориальные реестры экспертов КМП других субъектов РФ; имели высшую квалификационную категорию 27 экспертов, или 40,3 % от общего числа; имели ученую степень 12, или 17,9 % от общего числа, экспертов КМП.

**Результаты медико-экономического контроля (МЭК) реестров счетов оказанной медицинской помощи**

 В 2022 году медицинскими организациями предъявлено к оплате 1 412 465 (индивидуальных) реестров счетов, что на 103 725 счетов больше, чем в 2021 году (1 308 740 счетов). Из них 1 363 619 счетов, или 97,1 % от общего числа, составили реестры счетов оказанной помощи застрахованным лицам (ЗЛ) на территории страхования, и 48 846, или 2,9 % от общего числа, составили реестры счетов оказанной помощи иногородним гражданам. В разрезе условий оказания МП 1 271 598 , или 90,0 % от общего числа, составили реестры счетов амбулаторной помощи; 83 785, или 5,9 % от общего числа, - реестры скорой МП; 42 164 , или 3,0 % от общего числа, - реестры стационарной помощи; 14 918, или 0,3 % от общего числа, - реестры стационарозамещающей помощи.

Сведения о результатах МЭК реестров счетов по итогам 2022 года

Таблица № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель (абс. значения) | Условия оказания МП | Всего: |
| скорая МП | поликлиника | стационар | дневной стационар |
| Предъявлено к оплате счетов | 83 785 | 1 271 598 | 42 164 | 14 918 | 1 412 465 |
| Выявлено счетов, содержащих нарушения | 2986 | 30030 | 6831 | 1685 | 41 532 |
| Доля случаев, содержащих нарушения | 3,6 | 2,4 | 16,2 | 11,3 | 2,9 |

По результатам МЭК отклонено от оплаты 41 532 реестров счетов, что составило 2,9 % от числа предъявленных к оплате реестров счетов. Реестры счетов стационарной помощи содержали нарушения в 16,2 %, стационарозамещающей помощи в 11,3 %, скорой медицинской помощи в 3,6 % , амбулаторной помощи в 2,4 %.

Структура нарушений, выявленных по результатам МЭК реестров счетов в 2022 году

Таблица № 2

|  |  |
| --- | --- |
| Дефекты оказания МП | Число выявленных нарушений |
| 2022 год (абс. знач.) | 2021 год (абс.знач.) | Динамика  | Удельный вес (2022г.), % |
| Выявлено нарушений в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов | 11297 | 2205 | 9092 | 27,2 |
| связанные с включением в реестр мед. помощи, не входящей в территориальную программу ОМС | 217 | 9382 | -9165 | 0,5 |
| Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на медицинскую помощь | 2007 | 666 | -1341 | 4,8 |
| Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелицензированных видов медицинской деятельности | 992 | 8 | 984 | 2,4 |
| Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи | 6134 | 619 | 5515 | 14,8 |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 20885 | 58448 | -37563 | 50,3 |
| итого | 41532 | 71328 | -29796 | 100,0 |

По сравнению с 2021 годом уменьшилось число отклоненных от оплаты счетов на 29 796, и изменилась структура выявленных нарушений. По итогам 2022 года превалируют прочие нарушения, - 50,3 %; на втором месте нарушения, связанные с оформлением и предъявлением счетов и реестров счетов – 27,2 %; на третьем месте нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи - 14,8 %. В 2020 году «лидировали» прочие нарушения -81,9 %; на втором месте нарушения, связанных с включением в реестр медицинской помощи, не входящей в территориальную программу ОМС, - 13,2 %; на третьем месте нарушения, связанные с оформлением и предъявлением счетов и реестров счетов – 3,1 %.

**Результаты медико-экономической экспертизы**

По итогам 2022 года ТФОМС РК и СМО проведено МЭЭ 37 642 страховых случаев, что на 7 372 экспертиз больше, чем в 2021 году (2021г. – 30 270 МЭЭ). СМО проведено 37 144 или 98,7 % от общего числа экспертиз, ТФОМС РК 498 или 1,3 % от общего числа экспертиз. Внеплановые МЭЭ составили 34 641 (или 92,0 % от общего числа) страховых случаев, что на 15 259 (или 78,7 %) случаев больше, чем в 2021 году (в 2021 году – 19 382 или 64,0 %).

Поводами для проведения внеплановых тематических МЭЭ в 13 915 (или в 40,2 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях послужила несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение застрахованных лиц, которым по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение; в 7060 (или в 20,4 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях - повторное обращения по поводу одного и того же заболевания; в 1 171 (или в 3,4 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях - оказание медицинской помощи по профилю "онкология" с применением противоопухолевой терапии; в 47 (или 0,1 % от общего числа внеплановых МЭЭ) получением жалобы от застрахованного лица или его представителя. В 2021 году основными поводами для проведения внеплановых экспертиз были в 10 131 (или в 52,3 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение застрахованных лиц, которым по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение; в 7465 (или в 38,5 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях - повторное обращения по поводу одного и того же заболевания.

Проведены МЭЭ 29 044 (или 77,2 % от общего числа МЭЭ) случаев оказания амбулаторной помощи, 5 020 (или 13,3 % от общего числа) случаев стационарной помощи, 2020 (или 5,4 % от общего числа) случаев скорой медицинской помощи, и 1 558 (или 4,1 % от общего числа) случаев стационарозамещающей помощи.

Сведения о выявленных нарушениях по результатам МЭЭ в 2022 году

Таблица №3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | Всего: | Скорая МП | поликлиника | Дневной стационар | стационар |
| Проведено МЭЭ страховых случаев | 37642 | 2020 | 29044 | 1558 | 5020 |
| Выявлено нарушений | 12548 | 47 | 11545 | 202 | 754 |
| Доля случаев, содержащих нарушения (2022 год), % | 33,3 | 2,3 | 39,8 | 13,0 | 15,0 |
| Доля случаев, содержащих нарушения (2021 год), % | 44,7 | 42,2 | 48,9 | 15,8 | 30,7 |

По результатам МЭЭ выявлено 12 548 нарушений, или 33,3 % страховых случаев, подвергнутых МЭЭ, содержат дефекты оказания МП. В разрезе условий оказания МП больше всего содержат нарушения случаи оказания амбулаторной помощи, подвергнутые МЭЭ, 39,8 % и стационарной помощи – 15,0 %.

По сравнению с 2021 годом отмечена положительная динамика в виде уменьшения числа выявленных нарушений на 970, и доли случаев, содержащих дефекты, с 44,4 % до 33,3 %. Доля случаев с нарушениями при оказании скорой МП снизилась с 42,2 % в 2021 году до 2,3 % в 2022 году, и при оказании стационарной помощи снизилось с 30,7 % до 15,0 %.

Структура основных нарушений, выявленных по результатам медико-экономической экспертизы, в 2022 году

Таблица № 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Дефекты оказания МП | Число выявленных нарушений |
| 2022 год (абс. знач.) | 2021 год (абс.знач.) | Динамика  | Удельный вес (2022г.), % |
| 1 | непредставление первичной мед. документации, подтверждающей оказание мед. помощи | 4138 | 3200 | 938 | 33,0 |
| 2 | несоответствие данных первичной медицинской документации данным счетов (реестров счетов) | 362 | 878 | -516 | 2,9 |
| 3 | Нарушение условий оказания мед. помощи | 48 | 293 | -245 | 0,4 |
| 3.1. | несвоевременное включение застрахованных лиц в группу диспансерного наблюдения | 37 | 280 | -243 | 0,3 |
| 3.2. | непрофильная госпитализация |  | 0 |  |  |
| 4 | взимание платы с застрахованного лица за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программами ОМС |  | 1 | -1 |  |
| 5 | прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 7963 | 9146 | -1183 | 63,4 |
|  | итого | 12548 | 13518 | -970 | 100 |

 Структура выявленных нарушений не изменилась, как и по итогам контроля 2021 года преобладают нарушения, связанные с прочими нарушениями, входящими в Перечень оснований для уменьшения оплаты (в основном это нарушения, связанные с нарушением при оказании медицинской помощи) – 63,4 % (в 2021 году – 67,7 %), и связанные с непредставлением первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания медицинской помощи, – 233,0 % (в 202 году – 23,7 %).

Выполнение страховой медицинской организацией установленного объема медико-экономических экспертиз в 2022 году

 Таблица № 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия медицинской помощи | Количество принятых счетов | Количество МЭЭ | Норматив, установленный приказом МЗ РФ № 231н, % | Выполнение норматива, % |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 1200990 | 28762 | 0,5 | 2,4 |
| Стационарная медицинская помощь | 33829 | 4921 | 6,0 | 14,5 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 12989 | 1525 | 6,0 | 11,7 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 77656 | 1936 | 2,0 | 2,5 |

Установленный приказом Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" объем ежемесячно проводимых медико-экономических экспертиз от числа принятых к оплате случаев оказания МП в разрезе условий оказания страховой медицинской организацией по итогам 2022 года выполнен.

**Результаты экспертизы качества медицинской помощи**

По итогам 2022 года ТФОМС РК и СМО проведена экспертиза качества медицинской помощи 9 156 страховых случаев, что на 6313 случаев меньше, чем в 2021 году (2021г. – 15 469). СМО проведено 9053 или 98,9 % от общего числа экспертиз, ТФОМС РК 103 или 1,1 % от общего числа экспертиз. Целевые и внеплановые ЭКМП составили 8737 или 95,4 % от общего числа экспертиз и по сравнению с 2021 годом увеличились на 6 614 экспертиз или на 311,5 % (в 2021 году 2 123 или 1,37 % от общего числа экспертиз). Основным поводом для проведения целевых и внеплановых ЭКМП в 1 594 случаях (или 18,2 % от числа целевых экспертиз) послужило выявление по результатам МЭЭ нарушений при оказании медицинской помощи по профилю "онкология"; в 1435 случаях (или 16,4 % от числа целевых экспертиз) – летальный исход.

Экспертизы КМП страховых случаев амбулаторной помощи составили 9 406 или 60,8 % от общего числа экспертиз; стационарной помощи составили 3 547 или 22,9 % от общего числа экспертиз; скорой МП 1779 или 11,5 % от общего числа экспертиз; стационарозамещающей помощи 737 или 4,8 % от общего числа экспертиз.

Сведения о выявленных нарушениях по результатам ЭКМП в 2022 году

Таблица №6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | Всего: | Скорая МП | поликлиника | Дневной стационар | стационар |
| Проведено ЭКМП страховых случаев | 9156 | 1434 | 4308 | 284 | 3130 |
| Выявлено нарушений | 3825 | 142 | 1762 | 123 | 1798 |
| Доля случаев, содержащих нарушения (2022 год), % | 41,8 | 9,9 | 40,9 | 43,3 | 57,4 |
| Доля случаев, содержащих нарушения (2021 год), % | 32,9 | 20,7 | 30,6 | 35,5 | 44,3 |

По результатам ЭКМП выявлено 3825 нарушений, или 41,8 % страховых случаев, подвергнутых ЭКМП, содержат дефекты оказания МП. По сравнению с 2021 годом отмечена положительная динамика в виде уменьшения числа выявленных нарушений на 1256, но при этом доля случаев, содержащих дефекты, увеличилась с 44,2 % до 57,4 %. В разрезе условий оказания МП больше всего содержат нарушения случаи оказания стационарной помощи в 57,4 % и стационарозамещающей медицинской помощи в 43,3 %.

Структура основных нарушений, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи в 2022г.

Таблица № 7

|  |  |
| --- | --- |
| Дефекты оказания МП | Число выявленных нарушений |
| 2022 год (абс. знач.) | 2021 год (абс.знач.) | Динамика  | Удельный вес (2022г.), % |
| нарушение условий оказания мед. помощи |  |  |  |  |
| непрофильная госпитализация | 1 | 3 | -2 | 0,03 |
| невыполнение консультаций/консилиумов работников НМИЦ | 8 |  | 8 | 0,2 |
| невключение ЗЛ в группу диспансерного наблюдения |  |  |  |  |
| несоблюдение клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи | 2780 | 3351 | -571 | 72,7 |
| преждевременное с клинической точки зрения прекращение проведения лечебных мероприятий | 10 | 24 | -14 | 0,3 |
| нарушение по вине медицинской организации преемственности в лечении | 161 |  | 161 | 4,2 |
| необоснованный отказ ЗЛ в оказании медицинской помощи |  |  |  |  |
| взимание платы с застрахованных лиц за медицинскую помощь |  |  |  |  |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 865 | 1703 | -838 | 22,6 |
| итого | 3825 | 5081 | -1256 | 100,0 |

Структура выявленных нарушений не изменилась, как и по итогам 2021 года, преобладают нарушения, связанные с несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи – 2780 нарушений или 72,7 % от числа выявленных нарушений (в 2020 году 3351 нарушений или 65,95% от числа выявленных нарушений) и прочие нарушения в соответствии с Перечнем оснований для уменьшения в оплате МП – 865 или 22,6 % от числа выявленных нарушений (в 2021 году – 1703 или 33,5 % числа выявленных нарушений). Нарушения связанные с преждевременным с клинической точки зрения прекращением проведения лечебных мероприятий составили 0,3 % от числа выявленных нарушений (в 2021 году – 0,47 %), и с непрофильной госпитализацией – 0,03 % (2021 году – 0,06 %).

Выполнение страховой медицинской организацией установленного объема экспертиз качества медицинской помощи в 2022 году

 Таблица № 8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия медицинской помощи | Количество принятых счетов | Количество ЭКМП | Норматив, установленный приказом МЗ РФ № 231н, % | Выполнение норматива, % |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 1200990 | 4237 | 0,2 | 0,4 |
| Стационарная медицинская помощь | 33829 | 3119 | 3,0 | 9,2 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 12989 | 264 | 1,5 | 2,0 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 77656 | 1432 | 0,5 | 1,8 |

Установленный приказом Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" объем ежемесячно проводимых экспертиз КМП от числа принятых к оплате случаев оказания МП в разрезе условий оказания страховой медицинской организацией по итогам 2022 года выполнен.

**Осуществление территориальным фондом контроля за деятельностью страховых медицинских организаций**

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования на основании части 11 статьи 40 Федерального закона осуществляет контроль за деятельностью страховых медицинских организаций путем организации контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проводит медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, экспертизу качества медицинской помощи, в том числе повторно.

**Результаты повторного медико-экономического контроля**

В 2022 году территориальным фондом проведен повторный медико-экономический контроль 52 индивидуальных реестров счетов – нарушения не выявлены.

**Результаты повторной медико-экономической экспертизы**

В 2022 году территориальным фондом проведены повторные медико – экономические экспертизы 789  страховых случаев, что на 300 экспертиз или 27,5 % меньше, чем в 2021 году (2021 год- 1089 экспертиз). В 100 % случаях экспертизы проведены в плановом порядке. Повторные МЭЭ страховых случаев амбулаторной помощи составили 409 или 51,8 % от общего числа повторных экспертиз; стационарной помощи составили 168 или 21,3 % от общего числа повторных экспертиз; скорой МП 126 или 16,0 % от общего числа повторных экспертиз; стационарозамещающей помощи 86 или 10,9 % от общего числа повторных экспертиз. По результатам повторных МЭЭ нарушений не выявлено.

**Результаты повторной экспертизы качества медицинской помощи**

В 2022 году территориальным фондом проведены повторные экспертизы качества медицинской помощи 83 страховых случаев, что на 216 экспертиз или 72,2 % меньше, чем в 2021 году (в 2021 году – 299 экспертиз). В 100 % случаях экспертизы проведены в плановом порядке. Повторные ЭКМП страховых случаев амбулаторной помощи составили 17 или 20,5 % от общего числа повторных экспертиз; стационарной помощи составили 51 или 61,5 % от общего числа повторных экспертиз; скорой МП 7 или 8,4 % от общего числа повторных экспертиз; стационарозамещающей помощи 8 или 9,6 % от общего числа повторных экспертиз.

По результатам контроля выявлено 66 страховых случаев, содержащих нарушения. Из них 37 (или 56,1 %) случаев амбулаторной помощи, 27 случаев (или 40,9 %) стационарной помощи, и по 1 случаю (или 1,5 %) скорой медицинской помощи. По сравнению с 2021 годом изменилась структура выявленных нарушений, если в 2021 году 100 % нарушений обусловлены несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, то по итогам 2022 года 6 (или 9,1 0%) случаев составили случаи несоблюдения клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, 4 (или 6,1 %) случаи непрофильной госпитализации, и 56 (или 84,8 %) случаев прочие нарушения в соответствии с Перечнем оснований для уменьшения в оплате.

Установленный приказом Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" объем страховых случаев, подвергаемых реэкспертизе, от числа первичных экспертиз качества медицинской помощи случаев стационарной и скорой МП территориальным фондом по итогам 2022 года не выполнен.

**Выводы:**

* установленные приказом Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" нормативы объемов выполнения первичных медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи СМО выполнены,
* по результатам МЭЭ 33,1 % случаев, подвергнутых экспертизе, содержали дефекты оказания МП,
* по результатам ЭКМП 57,4 % случаев, подвергнутых экспертизе, содержали дефекты оказания МП,
* в структуре выявленных нарушений, как и по итогам 2021 года, преобладают нарушения, связанные с несоблюдения клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи (по результатам МЭЭ отражены по строке «прочие нарушения»).