**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 2021 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 2021 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 62 специалиста, в том числе 15 или 24,2 % штатных специалистов ТФОМС РК и СМО, и 47 или 75,8 % специалистов, привлеченных на договорной основе. Из 62 специалистов, 24 или 38,7 % составили специалисты ТФОМС РК и 38 или 61,3 % - специалисты СМО. В организации и проведении МЭК реестров счетов участвовало 5 или 100 % специалистов ТФОМС РК; в организации и проведении МЭЭ участвовало 3, или 27,3 % от общего числа, специалистов – экспертов ТФОМС РК и 8, или 72,7 % от общего числа, специалистов – экспертов СМО; для организации и проведения ЭКМП привлечены ТФОМС РК 16, или 34,8 % от общего числа, экспертов КМП и 30, или 65,2 % от общего числа, экспертов КМП привлечены СМО. Из 46 экспертов КМП 20, или 43,5 % от общего числа, составили эксперты, включенные в территориальные реестры экспертов КМП других субъектов РФ; имели высшую квалификационную категорию 27 экспертов, или 58,7 % от общего числа; имели ученую степень 6, или 13,0 % от общего числа, экспертов КМП.

**Результаты медико-экономического контроля.**

 В 2021 году медицинскими организациями предъявлено к оплате 1 308 740 (индивидуальных) реестров счетов, что на 282 140 счетов больше, чем в 2020 году (1 026,6 тыс. счетов). Из них 1 270 385 счетов, или 97,1 % от общего числа, составили реестры счетов оказанной помощи застрахованным лицам (ЗЛ) на территории страхования, и 38 355, или 2,9 % от общего числа, составили реестры счетов оказанной помощи иногородним гражданам. В разрезе условий оказания МП 1 181 409 , или 90,3 % от общего числа, составили реестры счетов амбулаторной помощи; 69 351, или 5,3 % от общего числа, - реестры скорой МП; 47 259, или 3,6 % от общего числа, - реестры стационарной помощи; 10 721, или 0,8 % от общего числа, - реестры стационарозамещающей помощи.

По результатам МЭК реестров счетов отклонено от оплаты 71 328 реестров счетов, что составило 5,5 % от числа предъявленных к оплате реестров счетов. Выявлены нарушения в 33,1 % предъявленных к оплате реестрах счетов стационарной помощи, в 7,6 % предъявленных реестрах счетов стационарозамещающей помощи, в 4,6 % предъявленных реестрах счетов амбулаторной помощи, и в 0,5 % предъявленных реестрах счетов скорой медицинской помощи. Выявлено нарушений в 54 526 (или 76,4 % от общего числа реестров с нарушениями) реестрах счетов амбулаторной помощи, в 15 662 (или 22,0 % от общего числа реестров с нарушениями) реестрах счетов стационарной помощи, в 814 (или 1,1 % от общего числа реестров с нарушениями) реестрах счетов стационарозамещающей помощи, и 326 (или 0,5 % от общего числа реестров с нарушениями) реестрах счетов скорой медицинской помощи.

Структура нарушений, выявленных в результате МЭК в 2021 году

Таблица № 1

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование нарушения (МЭК) | Число выявленных нарушений |
| СМО | ТФОМС | Итого | Удельный вес, % |
| Выявлено нарушений в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов | 1223 | 982 | 2205 | 3,1 |
| связанные с включением в реестр мед. помощи, не входящей в территориальную программу ОМС | 9312 | 70 | 9382 | 13,2 |
| Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на медицинскую помощь | 290 | 376 | 666 | 0,9 |
| Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелицензированных видов медицинской деятельности | 1 | 7 | 8 | 0,01 |
| Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи | 607 | 12 | 619 | 0,9 |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 58172 | 276 | 58448 | 81,9 |
| итого | 69605 | 1723 | 71328 | 100,0 |

По сравнению с 2020 годом изменилась структура выявленных нарушений. По итогам 2021 года превалируют 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 %. В 2020 году «лидировали» нарушения, связанные с включением в реестр мед. помощи, не входящей в территориальную программу ОМС – 54,2%, и по 12,3 % составили нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи, и нарушения, связанные с правильностью оформления счетов и реестров счетов.

**Результаты медико-экономической экспертизы**

По итогам 2021 года СМО проведено МЭЭ 30 270 страховых случаев, что на 4 647 экспертиз меньше, чем в 2020 году (2020г. – 34 917 МЭЭ). Из них внеплановые тематические МЭЭ составили 19 382 (или 64,0 % от общего числа) страховых случаев, что на 5 155 (или 21,0 %) случаев меньше, чем в 2020 году (в 2020 году - 24 537 или 70,3%).

Поводами для проведения внеплановых тематических МЭЭ в 10 131 (или в 52,3 % 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 7465 (или в 38,5 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях - повторное обращения по поводу одного и того же заболевания; в 1 685 (или в 8,7 % от общего числа внеплановых МЭЭ) случаях - оказание медицинской помощи по профилю "онкология" с применением противоопухолевой терапии; в 101 (или 0,5 % от общего числа внеплановых МЭЭ) получением жалобы от застрахованного лица или его представителя. В 2020 году основными поводами для проведения внеплановых были повторные обращения по поводу одного и того же заболевания в 61,7%, и оказание медицинской помощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии проведены в 10,4%.

Проведены МЭЭ 22 948 (или 75,8 % от общего числа МЭЭ) случаев оказания амбулаторной помощи, 3 768 (или 12,4 % от общего числа) случаев стационарной помощи, 2 214 (или 7,3 % от общего числа) случаев скорой медицинской помощи, и 1 340 (или 4,4 % от общего числа) случаев стационарозамещающей помощи.

Сведения о выявленных нарушениях по результатам МЭЭ в 2021 году

Таблица №2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | Всего: | Скорая МП | поликлиника | Дневной стационар | стационар |
| Проведено МЭЭ страховых случаев | 30270 | 2214 | 22948 | 1340 | 3768 |
| Выявлено нарушений | 13518 | 934 | 11218 | 211 | 1155 |
| Уд. Вес случаев, содержащих нарушения, % | 44,7 | 42,2 | 48,9 | 15,8 | 30,7 |

По результатам МЭЭ выявлено 13 518 нарушений, или 44,7 % страховых случаев, подвергнутых МЭЭ, содержат дефекты оказания МП. В разрезе условий оказания МП больше всего содержат нарушения случаи оказания амбулаторной помощи, подвергнутые МЭЭ, 48,9 % и скорой медицинской помощи – 42,2 %.

Структура основных нарушений, выявленных по результатам медико-экономической экспертизы, в 2021 году

Таблица № 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Нарушения | Абс. число, ед. | Уд. вес, % |
| 1 | непредставление первичной мед. документации, подтверждающей оказание мед. помощи | 3200 | 23,7 |
| 2 | несоответствие данных первичной медицинской документации данным счетов (реестров счетов) | 878 | 6,4 |
| 3 | Нарушение условий оказания мед. помощи | 293 | 2,2 |
| 3.1. | несвоевременное включение застрахованных лиц в группу диспансерного наблюдения | 280 | 95,6 |
| 3.2. | непрофильная госпитализация | 0 |  |
| 4 | взимание платы с застрахованного лица за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программами ОМС | 1 | 0,007 |
| 5 | прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 9146 | 67,7 |
|  | итого | 13518 | 100 |

По сравнению с 2020 годом количество выявленных нарушений уменьшилось на 816 (2020 год -14 334 нарушений). Структура выявленных нарушений не изменилась, как и по итогам контроля 2020 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) – 67,7 % (в 2020 году - 74,5%), и связанные с непредставлением первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания медицинской помощи, – 23,7 % (в 2020 году - 12,6%).

Выполнение страховой медицинской организацией установленного объема медико-экономических экспертиз в 2021 году

 Таблица № 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия медицинской помощи | Количество принятых счетов | Количество МЭЭ | Норматив, установленный приказом МЗ РФ № 231н, % | Выполнение норматива, % |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 1093389 | 22948 | 0,5 | 2,1 |
| Стационарная медицинская помощь | 30193 | 3768 | 6,0 | 12,5 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 9707 | 1340 | 6,0 | 13,8 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 67941 | 2214 | 2,0 | 3,3 |

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 2021 года выполнен.

**Результаты экспертизы качества медицинской помощи**

По итогам 2021 года СМО проведена экспертиза качества медицинской помощи 15 469 страховых случаев, что на 4 141 случаев больше, чем в 2020 году (2020г. – 11 328). Целевые ЭКМП составили 2 123 или 13,7 % от общего числа экспертиз и по сравнению с 2020 годом уменьшились на 1 029 экспертиз или на 32,6 % (в 2020 году 3152 или 27,8 % от общего числа экспертиз). Основным поводом для проведения целевых ЭКМП в 910 случаях (или 42,9 % от числа целевых экспертиз) послужило выявление по результатам МЭЭ нарушений при оказании медицинской помощи по профилю "онкология"; в 495 случаях (или 23,3 % от числа целевых экспертиз) – летальный исход.

Тематические ЭКМП составили 6 546 или 42,3 % от общего числа экспертиз, и по сравнению с 2020 годом число тематических экспертиз уменьшилось на 853 случаев или 11,5 % (в 2020 году – 7 399 экспертиз или 65,3% от общего количества ЭКМП).

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 2021 году

Таблица №5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | Всего: | Скорая МП | поликлиника | Дневной стационар | стационар |
| Проведено ЭКМП страховых случаев | 15469 | 1779 | 9406 | 737 | 3547 |
| Выявлено нарушений | 5081 | 369 | 2879 | 262 | 1571 |
| Уд. Вес случаев, содержащих нарушения, % | 32,9 | 20,7 | 30,6 | 35,5 | 44,3 |

По результатам ЭКМП выявлено 5 081 нарушений, или 32,9 % страховых случаев, подвергнутых ЭКМП, содержат дефекты оказания МП. В разрезе условий оказания МП больше всего содержат нарушения случаи оказания стационарной помощи в 44,3 % и стационарозамещающей медицинской помощи в 35,5 %.

Структура основных нарушений, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи в 2020г.

Таблица № 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нарушения | Абс. число, ед. | Уд. вес, % |
| нарушение условий оказания мед. помощи |  |  |
| непрофильная госпитализация | 3 | 0,06 |
| невыполнение консультаций/консилиумов работников НМИЦ |  |  |
| невключение ЗЛ в группу диспансерного наблюдения |  |  |
| несоблюдение клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи | 3351 | 65,95 |
| преждевременное с клинической точки зрения прекращение проведения лечебных мероприятий | 24 | 0,47 |
| нарушение по вине медицинской организации преемственности в лечении |  |  |
| необоснованный отказ ЗЛ в оказании медицинской помощи |  |  |
| взимание платы с застрахованных лиц за медицинскую помощь |  |  |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 1703 | 33,52 |
| итого | 5081 | 100,0 |

По сравнению с 2020 годом количество выявленных нарушений уменьшилось на 1 214 или 19,3 %. При этом структура выявленных нарушений не изменилась, как и по итогам 2020 года, преобладают нарушения, связанные с несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи – 3 351 нарушений или 65,95 % от числа выявленных нарушений (в 2020 году 4129 нарушений или 65,6 % от числа выявленных нарушений) и прочие нарушения в соответствии с Перечнем оснований для уменьшения в оплате МП – 1703 или 33,52 % от числа выявленных нарушений (в 2020 году – 2107 или 33,5 % числа выявленных нарушений). Нарушения связанные с преждевременным с клинической точки зрения прекращением проведения лечебных мероприятий составили 0,47 % от числа выявленных нарушений (в 2020 году – 0,65 %), и с непрофильной госпитализацией – 0,06 % (2020 году – 0,11 %).

Выполнение страховой медицинской организацией установленного объема экспертиз качества медицинской помощи в 2021 году

 Таблица № 7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия медицинской помощи | Количество принятых счетов | Количество ЭКМП | Норматив, установленный приказом МЗ РФ № 231н, % | Выполнение норматива, % |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 1093389 | 9406 | 0,2 | 0,9 |
| Стационарная медицинская помощь | 30193 | 3547 | 3,0 | 11,7 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 9707 | 737 | 1,5 | 7,6 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 67941 | 1779 | 0,5 | 2,6 |

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 2021 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 2021 году повторный медико-экономический контроль реестров счетов территориальный фонд не проводил.

**Результаты повторной медико-экономической экспертизы**

В 2021 году территориальным фондом проведены повторные медико – экономические экспертизы 1 098 страховых случаев, что на 592 экспертиз или 35,0 % меньше, чем в 2020 году (2020 год- 1 690 экспертиз). В 100 % случаях экспертизы проведены в плановом порядке. Повторные МЭЭ страховых случаев амбулаторной помощи составили 604 или 55,0% от общего числа повторных экспертиз; стационарной помощи составили 229 или 20,9 % от общего числа повторных экспертиз; скорой МП 153 или 13,9 % от общего числа повторных экспертиз; стационарозамещающей помощи 112 или 10,2 % от общего числа повторных экспертиз. По результатам повторных МЭЭ нарушений не выявлено.

Выполнение ТФОМС РК установленного объема

повторных медико-экономических экспертиз в 2021 году

Таблица № 8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия медицинской помощи | Количество первичных МЭЭ | Количество повторных МЭЭ | Норматив, установленный приказом МЗ РФ № 231н, % | Выполнение норматива, % |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 22948 | 604 | 0,5 | 2,6 |
| Стационарная медицинская помощь | 3768 | 229 | 6,0 | 6,1 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 1340 | 112 | 6,0 | 8,4 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 2214 | 153 | 2,0 | 6,9 |

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 медико-экономических экспертиз в разрезе условий оказания территориальным фондом по итогам 2021 года выполнен.

**Результаты повторной экспертизы качества медицинской помощи**

В 2021 году территориальным фондом проведены повторные экспертизы качества медицинской помощи 299 страховых случаев, что на 329 экспертиз или 52,4 % меньше, чем в 2020 году (в 2020 году – 628 экспертиз). В 100 % случаях экспертизы проведены в плановом порядке. Повторные ЭКМП страховых случаев амбулаторной помощи составили 51 или 17,1 % от общего числа повторных экспертиз; стационарной помощи составили 143 или 47,8 % от общего числа повторных экспертиз; скорой МП 80 или 26,8 % от общего числа повторных экспертиз; стационарозамещающей помощи 25 или 8,3 % от общего числа повторных экспертиз.

По результатам контроля выявлено 14 страховых случаев, содержащих нарушения. Из них 10 случаев (или 71,4 %) стационарной помощи, и 4 случая (или 28,6 %) скорой медицинской помощи. В 100 % случаях составили нарушения, не выявленные СМО при проведении первичных ЭКМП. По сравнению с 2020 годом число выявленных нарушений уменьшилось на 55 (или 79,7 %), и изменилась структура выявленных нарушений. Если в 2020 году 39 (или 60,0%) случаев составили случаи несоблюдения клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, и 30 (или 40,0 %) случаев прочие нарушения в соответствии с Перечнем оснований для уменьшения в оплате, то по итогам 2021 года 100 % нарушений обусловлены несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи.

Выполнение ТФОМС РК установленного объема повторных экспертиз качества медицинской помощи в 2021 году

Таблица № 9

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия медицинской помощи | Количество первичных ЭКМП | Количество повторных ЭКМП | Норматив, установленный приказом МЗ РФ № 231н, % | Выполнение норматива, % |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 9406 | 51 | 0,3 | 0,5 |
| Стационарная медицинская помощь | 3547 | 143 | 4 | 4,0 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 737 | 25 | 2 | 3,4 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 1779 | 80 | 1 | 4,5 |

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 страховых случаев, подвергаемых реэкспертизе, от числа первичных экспертиз качества медицинской помощи в разрезе условий оказания территориальным фондом по итогам 2021 года 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 и повторных медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи ТФОМС РК и СМО выполнены;
* по сравнению с 2020 годом удельный вес страховых случаев, содержащих нарушения, сохраняется на прежнем уровне;
* в структуре выявляемых нарушений, как и по итогам 2020 года, преобладают нарушения, связанные с несоблюдения клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи (по результатам МЭЭ отражены по строке «прочие нарушения»).