



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

**«О реализации территориальных
программ обязательного
медицинского страхования в 2021 году
и организации работ по финансовому
и информационному обеспечению
мероприятий по углубленной
диспансеризации населения»**

**Председатель Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования Е.Е. Чернякова**

Мониторинг рассмотрения соглашений о реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов

Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов, включающие территориальные программы обязательного медицинского страхования, утверждены всеми субъектами Российской Федерации.

Подписанные соглашения направляются в ФФОМС срок – в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления от Минздрава России о готовности подписать соглашение

(подпункт «б» пункта 8 постановления Правительства Российской Федерации от 11.02.2015 № 113)

Поступило соглашений 64 субъектов Российской Федерации, в том числе:

- подписано ФФОМС – 62 соглашения

- на рассмотрении – 2 соглашения

Не представлено в ФФОМС на подписание – 21 соглашение:

Республика Адыгея	Воронежская область	Свердловская область
Республика Алтай	Калининградская область	Томская область
Республика Ингушетия	Калужская область	Ульяновская область
Карачаево-Черкесская Республика	Кировская область	г. Москва
Республика Марий Эл	Липецкая область	г. Санкт-Петербург
Республика Татарстан	Новгородская область	Еврейская автономная область
Алтайский край	Новосибирская область	Чукотский автономный округ

По состоянию на 01.06.2021 не устранены в установленный срок замечания, предусмотренные планами мероприятий к соглашению в следующих 12 субъектах Российской Федерации:

Республика Башкортостан,
Республика Северная Осетия - Алания,
Красноярский край,
Архангельская область,
Белгородская область,
Курская область,
Омская область,
Оренбургская область,
Псковская область,
Рязанская область,
Саратовская область,
Ханты-Мансийский а.о. – Югра

ФФОМС направлено в Минздрав России письмо от 07.06.2021 № 00-10-30-3-04/3196 о не устранении в установленный срок замечаний, предусмотренных планами мероприятий по устранению замечаний к соглашению



Мониторинг соответствия тарифных соглашений субъектов Российской Федерации базовой программе ОМС в 2021 году

В 2021 ГОДУ ПО СОСТОЯНИЮ НА 15.06.2021 РАССМОТРЕНО:

86 ТАРИФНЫХ СОГЛАШЕНИЙ

301 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ТАРИФНЫМ СОГЛАШЕНИЯМ

СООТВЕТСТВУЮТ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ ОМС - **54 СУБЪЕКТА РФ**

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ ОМС - **32 СУБЪЕКТА РФ**

Основные нарушения в тарифных соглашениях субъектов Российской Федерации

Занижен размер базовой ставки:

- в стационарных условиях

Московская область, Челябинская область

- в условиях дневного стационара

Московская область, Республика Хакасия

Применяется единый коэффициент уровня медицинской организации в размере 1

Нижегородская область, Кемеровская область - Кузбасс

Распределение медицинских организаций по уровням (подуровням) и значения коэффициента уровня (подуровня) медицинской организации не соответствуют Приказу № 1397н

Брянская область, Владимирская область, Свердловская область, Челябинская область, Кировская область, Курганская область, Пермский край

Перечень случаев и значения коэффициента сложности лечения пациента, используемые для оплаты медицинской помощи, установлены не в соответствии с Приказом № 1397н

г. Москва, г. Санкт-Петербург, Забайкальский край, Курганская область, Республика Марий Эл, Ростовская область, Свердловская область, Тамбовская область

Выполнение объемов оказания медицинской помощи

в рамках территориальных программ ОМС в январе - апреле 2021 года

Условия и виды оказания медицинской помощи	План 4 мес. 2021 года			Факт (январь-апрель)				
	Объемы медицинской помощи на 1 ЗЛ	Средняя стоимость единицы объема, руб.	Размер финансового обеспечения медицинской помощи, млрд. руб.	Объемы медицинской помощи, ед.		Средняя стоимость единицы объема, руб.	Размер финансового обеспечения медицинской помощи	
				на 1 ЗЛ	% выполнения		млрд. руб.	% выполнения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего на медицинскую помощь, в том числе:	х	х	769,2	х	х	х	790,5	102,8%
1. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в т.ч.:	х	х	284,3	х	х	х	271,5	95,5%
посещения с профилактическими целями	0,15000	2 405,8	52,5	0,08980	59,9%	2 135,6	27,9	53,1%
посещения с иными целями	0,81160	376,9	44,5	1,02394	126,2%	537,0	80,0	179,8%
обращения в связи с заболеваниями	0,60692	1 892,7	167,1	0,62187	102,5%	1 640,7	148,4	88,8%
неотложная медицинская помощь	0,17152	806,9	20,1	0,13842	80,7%	756	15,2	75,5%
2. Медицинская помощь в стационарных условиях	0,05489	44 906,2	358,6	0,04984	90,8%	54 436,1	394,7	110,1%
3. Медицинская помощь в условиях дневного стационара	0,01974	27 264,4	78,3	0,01667	84,4%	31 370,8	76,1	97,2%
4. Скорая медицинская помощь	0,09485	3 480,2	48,0	0,08690	91,6%	3 809,0	48,2	100,3%

Недостаток средств ОМС отмечается в **51** регионе и составляет **44,8** млрд. рублей (**5,8%** к объему доходов)

Наибольший недостаток средств отмечен в **12** регионах:

Кабардино-Балкарская Республика - 20%	Забайкальский край - 17%	г. Москва - 15%
Республика Северная Осетия-Алания - 15%	Орловская область - 13%	г. Санкт-Петербург - 18%
Курганская область - 18%	Рязанская область - 18%	Архангельская область - 16%
Республика Саха (Якутия) - 15%	Смоленская область - 14%	Волгоградская область - 12%

Факторы, повлиявшие на дефицит ТП ОМС

Регионы с дефицитом средств ОМС

Факторы	Российская Федерация	Белгородская область	Тамбовская область	г. Москва	г. Санкт-Петербург	Волгоградская область	Республика Мордовия	Кировская область	Саратовская область	Курганская область
Рост средней стоимости госпитализации пациентов с COVID-19 в стационаре (к 2020 году)	115,2	108,3	117,2	114,2	133,1	110,2	119,4	169,9	110,0	128,3
Рост средней стоимости госпитализаций пациентов с НЕинфекционными заболеваниями	104,8	114,2	107,0	117,1	133,1	117,7	121,0	149,6	114,0	116,3
Выполнение количества плановых госпитализаций	90,8	91,1	95,3	104,4	96,3	92,8	93,0	107,9	93,0	99,1
Доля госпитализаций пациентов COVID-19	15,8	16,0	16,4	17,8	20,3	23,0	31,3	27,1	18,5	20,8
Доля расходов на оказание медицинской помощи пациентам с COVID-19 в условиях стационара	34,0	35,7	35,6	39,9	46,9	44,1	47,4	34,3	39,7	41,7
Прирост числа умерших от всех причин, %	18,2	14,2	17,8	33,2	28,8	18,7	24,8	24,3	23,0	9,4
Летальность пациентов с COVID-19 и пневмонией	4,4	5,5	3,5	4,0	4,8	5,8	3,6	3,0	5,5	3,7
Заболевших на 100 тыс. населения (данные стопкоронавирус.рф)	3 625	2 594	3 419	10 101	8 475	2 484	2 763	3 638	2 707	2 681

Регионы без дефицита средств ОМС

Факторы	Российская Федерация	Псковская область	Ненецкий автономный округ	Астраханская область	Ставропольский край	Республика Башкортостан	Пермский край	Тюменская область	Ханты-Мансийский а.о. — Югра	Магаданская область
Рост средней стоимости госпитализации пациентов с COVID-19 в стационаре (к 2020 году)	115,2	74,3	43,6	83,2	81,4	76,6	91,9	98,1	82,3	77,1
Рост средней стоимости госпитализаций пациентов с НЕинфекционными заболеваниями	104,8	83,9	70,1	90,7	94,9	92,6	98,6	94,8	92,1	89,3
Выполнение плановых госпитализаций	90,8	98,1	82,6	94,5	97,4	94,2	92,7	90,5	89,9	99,3
Доля госпитализаций пациентов COVID-19	15,8	15,4	7,6	12,7	8,7	10,3	11,8	13,4	9,1	8,4
Доля расходов на оказание медицинской помощи пациентам с COVID-19 в условиях стационара	34,0	26,2	11,2	29,1	19,3	20,4	25,2	28,9	16,3	21,8
Прирост числа умерших от всех причин, %	18,2	17,0	10,0	10,8	16,4	13,7	7,1	14,3	23,4	7,9
Летальность пациентов с COVID-19 и пневмонией	4,4	4,3	2,3	3,0	3,9	3,2	4,5	3,9	2,2	4,3
Заболевших на 100 тыс. населения (данные стопкоронавирус.рф)	3 625	6 229	2 591	3 571	2 005	996	2 303	2 455	3 482	6 165

Расходы на Covid-19 в Российской Федерации в 2021 году

(млрд. руб.)



Наибольшие расходы на 1 застрахованное лицо

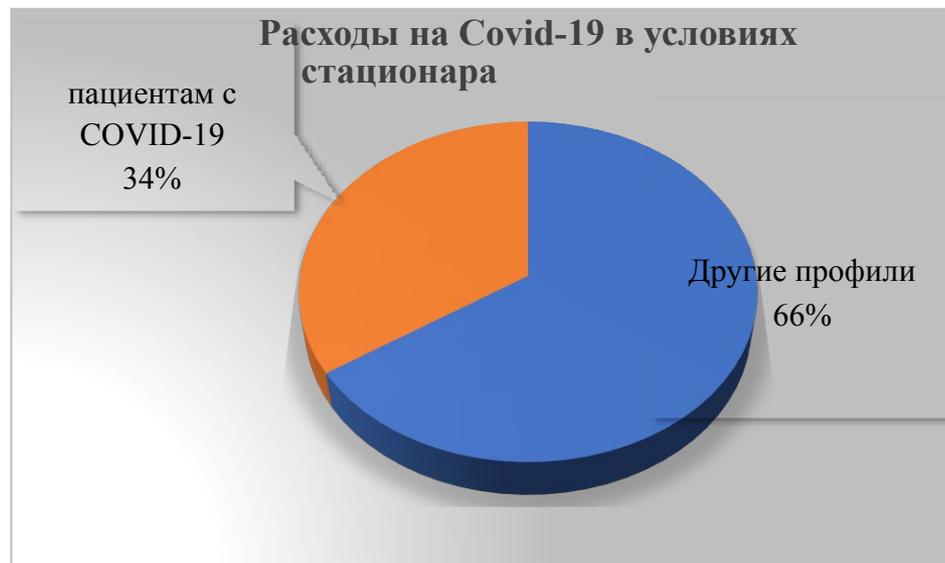
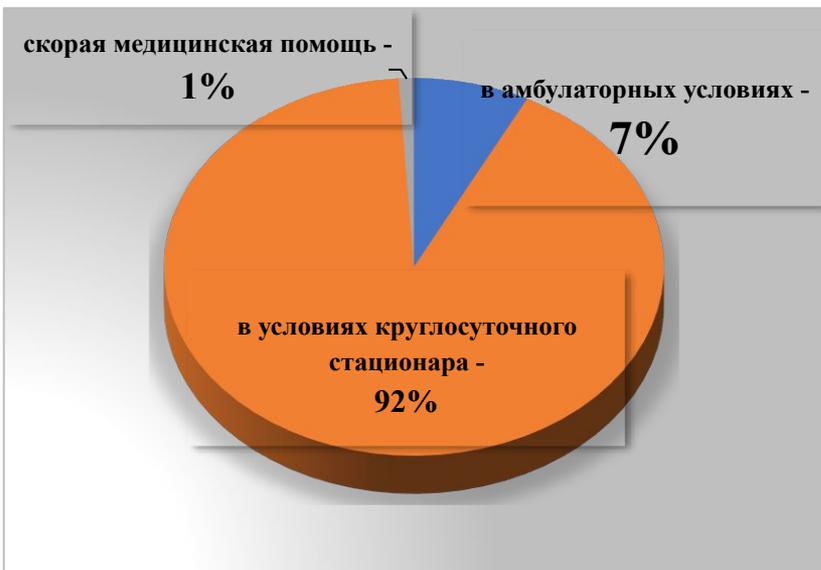
Наименьшие расходы на 1 застра

хованное лицо

№	Наименование	расходы на 1 застрахованное лицо, руб.	заболевших на 100,0 тыс. населения
	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	820,6	3 625,0
1	г. Москва	1 631,0	10 100,8
2	Мурманская область	1 585,6	7 163,0
3	Архангельская область	1 553,5	6 026,0
4	г. Санкт-Петербург	1 552,4	8 475,2
5	Ямало-Ненецкий автономный округ	1 475,9	7 232,0
6	Камчатский край	1 470,9	4 781,1
7	Республика Саха (Якутия)	1 369,7	4 106,5
8	Республика Алтай	1 313,8	7 897,6
9	Республика Карелия	1 301,9	7 958,8
10	Чукотский автономный округ	1 276,4	1 585,0
11	Магаданская область	1 195,7	6 148,1
12	Курская область	1 117,5	3 604,2
13	Чувашская Республика	1 104,7	2 200,4
14	Амурская область	1 066,7	2 967,1
15	Тверская область	1 051,6	3 497,4
16	Ярославская область	1 044,6	3 417,3
17	Ленинградская область	1 041,4	2 477,2
18	Курганская область	1 033,6	2 674,3
19	Кабардино-Балкарская Республика	996,9	2 825,3
20	Иркутская область	983,0	3 023,1

№	Наименование	расходы на 1 застрахованное лицо, руб.	заболевших на 100,0 тыс. населения
	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	820,6	3 625,0
1	Нижегородская область	795,0	3 809,8
2	Красноярский край	787,5	2 637,0
3	Ростовская область	774,6	2 316,7
4	Приморский край	768,6	2 415,0
5	Самарская область	766,2	2 088,7
6	Белгородская область	753,6	2 584,5
7	Республика Бурятия	738,8	4 135,0
8	Томская область	722,0	3 124,0
9	Тамбовская область	715,6	3 406,2
10	Забайкальский край	713,6	4 202,8
11	Новосибирская область	707,3	1 610,1
12	Воронежская область	704,7	3 797,5
13	Хабаровский край	700,4	4 123,0
14	Ульяновская область	692,8	4 712,7
15	Республика Хакасия	692,6	4 476,4
16	Сахалинская область	688,9	4 876,0
17	Рязанская область	674,3	2 743,9
18	Ханты-Мансийский а.о.	667,2	3 471,9
19	Челябинская область	665,4	1 838,6
20	Калужская область	643,8	3 649,7

Структура расходов на Covid-19 в Российской Федерации в 2021 году



Доля расходов на Covid-19 в условиях круглосуточного стационара

1. Республика Калмыкия	52,4%	11. Ивановская область	42,6%	21. Саратовская область	39,7%
2. Ленинградская область	52,0%	12. Республика Северная Осетия-Алания	42,5%	22. Нижегородская область	39,6%
3. Архангельская область	47,9%	13. Карачаево-Черкесская Республика	42,1%	23. Республика Алтай	39,6%
4. Курская область	47,5%	14. Кабардино-Балкарская Республика	42,0%	24. Московская область	39,5%
5. Республика Мордовия	47,4%	15. г. Севастополь	41,7%	25. Ульяновская область	39,0%
6. г. Санкт-Петербург	46,9%	16. Хабаровский край	41,4%	26. Воронежская область	38,2%
7. Орловская область	44,3%	17. Мурманская область	41,2%	27. Иркутская область	37,7%
8. Волгоградская область	44,1%	18. Курганская область	41,1%	28. Республика Карелия	37,4%
9. Тверская область	43,8%	19. Самарская область	41,0%	29. Амурская область	36,3%
10. Смоленская область	43,5%	20. г. Москва	39,9%	30. Белгородская область	35,7%
				31. Тамбовская область	35,6%

Оплата случаев оказания медицинской помощи пациентам с covid-19

■ Программой государственных гарантий для оплаты медицинской помощи пациентам с COVID-19 установлены следующие группы заболеваний:

	Средняя длительность пребывания пациентов в стационаре	
st12.015 Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	12 дней	с коэффициентом затратоемкости – 2,87 Расчетная стоимость 67 319,38 рублей
st12.016 Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	14 дней	
st12.017 Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	17 дней	с коэффициентом затратоемкости – 7,4 Расчетная стоимость 173 576,1 рублей
st12.018 Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	24 дня	с коэффициентом затратоемкости – 12,07 Расчетная стоимость 283 116,7 рублей
st12.019 Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	9 дней	с коэффициентом затратоемкости – 2,07 Расчетная стоимость 48 554,4 рублей

Направлено письмо **Федерального фонда от 29.03.2021 № 00-10-26-2-04/1636**, где рекомендуется выделять подгруппы в составе групп заболеваний в зависимости от применения схем лечения с учетом применения отдельных лекарственных препаратов, в том числе препаратов упреждающей противовоспалительной терапии, а также проведение медико-экономической экспертизы на предмет соблюдения средней длительности пребывания пациентов в стационаре, а также применения соответствующих схем лечения.

Применение коэффициента сложности лечения пациента к стоимости законченного случая лечения пациента с COVID-19 должно быть **обосновано!**



Мониторинг оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках территориальных программ ОМС

(по состоянию на 10.06.2021 года)

ВЫПОЛНЕНО ПО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

214 701 госпитализация (38,8 % от плана на 2021 год)

ИСПОЛЬЗОВАНО

36,7 млрд. руб. (38,0 % плана на 2021 год)

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ИСПОЛНЕНИЯ ПЛАНА НА 2021 ГОД (45 % И ВЫШЕ)

Республика Алтай	64,9 %
г. Москва	54,9 %
Московская область	52,3 %
Ярославская область	50,0 %
Кировская область	48,9 %

НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ИСПОЛНЕНИЯ ПЛАНА НА 2021 ГОД (МЕНЕЕ 30 %)

Еврейская автономная область	20,8 %
г. Санкт-Петербург	22,7 %
Томская область	23,0 %
Владимирская область	24,9 %
Карачаево-Черкесская Республика	25,5 %

1 147 медицинских организаций:
839 региональных МО
148 негосударственных МО

ТОР-5 ПО ДОЛЕ ПРОФИЛЯ В ОБЩЕМ ОБЪЕМЕ ОКАЗАНИЯ ВМП

Сердечно-сосудистая хирургия	37,6 %
Травматология и ортопедия	16,7 %
Онкология	14,1 %
Офтальмология	8,5 %
Нейрохирургия	4,0 %

ТОР-5 МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ОБЪЕМАМ ВЫПОЛНЕННЫХ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ

ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»	2 610
ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница имени А. К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения города Москвы»	2 472
ГБУЗ «Научно исследовательский институт - краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В.Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края	2 472
ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2 399
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	2 308

Стоимость оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях круглосуточного и дневного стационара на 01.05.2021



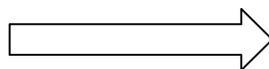
Нормативы финансовых затрат в соответствии с ППГ на 2021 год

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР
107 824,1 руб. (рост на 6,9% к 2020 г.)

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР
83 365,5 руб. (рост на 7,4% к 2020 г.)

ПРЕДОСТАВЛЕНО

94,5 млрд. руб.



ИСПОЛЬЗОВАНО
76,6 млрд. руб. **(81,1%)**

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР

(с коэффициентом дифференциации)

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

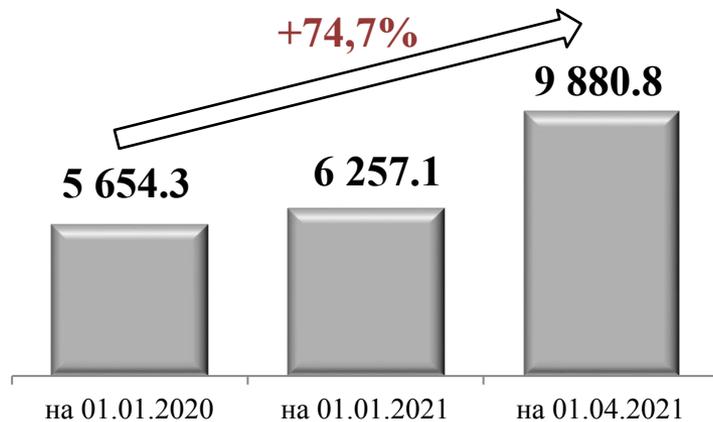
(с коэффициентом дифференциации)

Субъект	Средняя стоимость, тыс. руб.	Норматив, тыс. руб.	Отклонение, %	Использование КСГ 8-13 уровень, %
Российская Федерация	96,5	129,0	74,8	19,4
Чеченская Республика	126,2	107,8	117,0	23,9
Республика Тыва	212,6	185,6	114,5	34,8
Чукотский автономный округ	422,6	371,9	113,6	59,5
Калининградская область	117,0	107,8	108,6	31,0
Ленинградская область	115,3	107,8	106,9	22,1

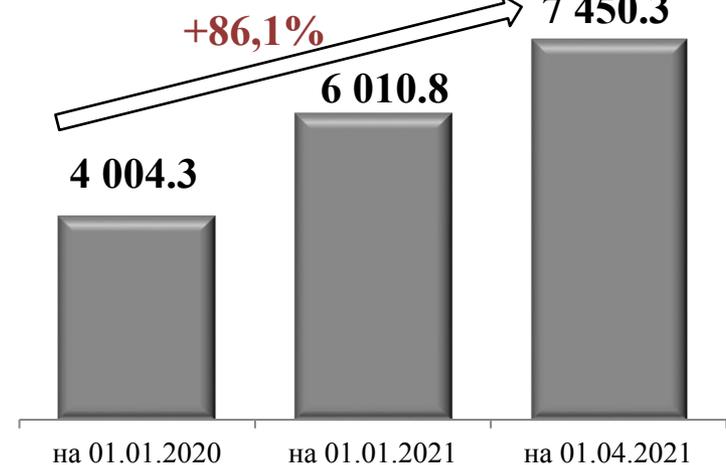
Субъект	Средняя стоимость, тыс. руб.	Норматив, тыс. руб.	Отклонение, %	Использование КСГ 8-13 уровень, %
Российская Федерация	79,6	99,8	79,8	26,7
Чеченская Республика	118,0	83,4	141,5	33,2
Новгородская область	100,5	84,1	119,5	20,3
Республика Тыва	170,2	143,6	118,5	31,4
Республика Северная Осетия	97,3	85,0	114,5	36,6
Нижегородская область	92,4	83,7	110,3	31,8

Межтерриториальные расчеты за оказанную медицинскую помощь в 2020 году – 1 квартале 2021 года

Динамика просроченной дебиторской задолженности, млн. рублей



Динамика просроченной кредиторской задолженности, млн. рублей



Наибольшая сумма просроченной дебиторской задолженности (по состоянию на 01.04.2021 и в сравнении с 01.01.2020)

1. г. Москва – 4 697,8 млн. руб. (выше в 2,0 раза)
2. Московская область – 3 825,5 млн. руб. (выше в 3,7 раза)
3. г. Санкт-Петербург – 485,6 млн. руб. (ниже на 14,0%)
4. Краснодарский край – 220,7 млн. руб. (ниже на 21,7%)
5. Калужская область – 85,4 млн. руб. (выше в 2,5 раза)
6. Липецкая область – 77,2 млн. руб. (ниже на 16,9%)
7. Ярославская область – 38,4 млн. руб. (выше в 3,2 раза)
8. Саратовская область – 37,3 млн. руб. (ниже на 58,4%)

Наибольшая сумма просроченной кредиторской задолженности (по состоянию на 01.04.2021 и в сравнении с 01.01.2020)

1. г. Москва – 3 545,1 млн. руб. (выше в 3,0 раза)
2. Московская область – 776,7 млн. руб. (отсутствовала)
3. Калужская область – 384,8 млн. руб. (отсутствовала)
4. Вологодская область – 319,1 млн. руб. (выше в 5,6 раза)
5. Волгоградская область – 251,4 млн. руб. (выше в 3,6 раза)
6. Тверская область – 227,1 млн. руб. (выше в 331,1 раза)
7. Республика Адыгея – 214,1 млн. руб. (выше в 1,1 раза)
8. Рязанская область – 199,8 млн. руб. (ниже на 55,4%)