



КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

299003, г. Севастополь, ул. Шварца/Пирогова, д. 26/3

e-mail: ksp@ksp-sev.ru

«06» 12 2024

№ 7474

НА № _____

ОТ «__» _____ 20__

Председателю
Законодательного собрания
города Севастополя

В.В.НЕМЦЕВУ

ул. Ленина, д. 3,

г. Севастополь, 299011

Уважаемый Владимир Владимирович!

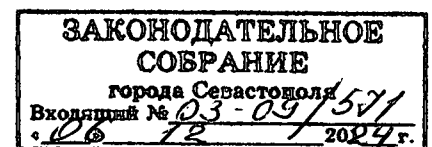
Направляем Вам информацию по результатам экспертно-аналитического мероприятия «Мониторинг реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе в 2024 году» за 9 месяцев 2024 года.

Приложение: на 31 л. в 1 экз.

Председатель

Ю.В.КОКАРЕВА

Полушко Е.В.
+7978 986 2343



Контрольно-счетная палата города Севастополя

Информация
по результатам экспертно-аналитического мероприятия
«Мониторинг реализации Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в городе Севастополе в 2024 году»
за 9 месяцев 2024 года

Севастополь
2024



1. Правовое обеспечение формирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе

В соответствии с частью 1 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», частями 1, 4 статьи 40 Закона города Севастополя от 05.08.2014 № 54-ЗС «Об охране здоровья населения города Севастополя» территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе, включающая в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, разрабатывается исполнительным органом государственной власти города Севастополя, уполномоченным в сфере охраны здоровья, совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации¹, и ежегодно утверждается Правительством Севастополя.

При этом согласно части 9 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», части 5 статьи 40 Закона города Севастополя от 05.08.2014 № 54-ЗС «Об охране здоровья населения города Севастополя» для разработки проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования создается комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, которая формируется и осуществляет свою деятельность в соответствии с положением, являющимся приложением к правилам обязательного медицинского страхования².

В соответствии с частью 13 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования также обеспечивает внесение изменений в территориальную программу обязательного медицинского страхования.

В состав комиссии по разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе включаются представители органа

¹ Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов утверждена постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353

² Положение о деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования установлено приложением № 1 к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 108н



исполнительной власти города Севастополя, уполномоченного высшим исполнительным органом государственной власти города Севастополя, территориального фонда обязательного медицинского страхования, медицинских организаций и страховых медицинских организаций, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) и профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), осуществляющих деятельность на территории города Севастополя, на паритетных началах.

Действующий состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя утвержден распоряжением Правительства Севастополя от 14.03.2024 № 43-РП.

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее также Терпрограмма, постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП) утверждена постановлением Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП, согласно пункту 5 постановления Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (далее - Базовая программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи).

По состоянию на 01.10.2024 в Терпрограмму вносились изменения 3 раза³.

Терпрограмма соответствует требованиям части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», части 2 статьи 40 Закона города Севастополя от 05.08.2014 № 54-ЗС «Об охране здоровья населения города Севастополя».

Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования, включенной в состав Терпрограммы, не превышает размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы

³ Постановления Правительства Севастополя от 25.04.2024 № 166-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», от 21.06.2024 № 291-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»

Постановление Правительства Севастополя от 05.09.2024 № 420-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»



обязательного медицинского страхования, установленный Законом города Севастополя от 12.12.2023 № 792-ЗС «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», что соответствует требованиям части 11 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Таким образом, Терпрограмма сформирована и утверждена в сроки и в соответствии с установленными законодательством требованиями к содержанию территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Характеристика аспектов выполнения ТПГГ

В рамках ТПГГ (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

– первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь;

– специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

– скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

– паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также паллиативная специализированная медицинская помощь.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

– экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

– неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

– плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.



В соответствии со статьями 14-15 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» реестры страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС города Севастополя, находятся в свободном доступе на сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя.

По состоянию на 01.10.2024 в реестр страховых медицинских организаций (далее-СМО), осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории города Севастополя, входили две СМО. Информация о численности застрахованных лиц, на территории города Севастополя в разрезе СМО представлена в таблице №1.

Таблица №1

Страховые медицинские организации	Численность застрахованных лиц, чел.		Прирост, чел.	Прирост, %
	на 01.10.2023	на 01.10.2024		
Севастопольский филиал «Крымской страховой медицинской компании» ООО «Арсенал медицинское страхование»	209 711	207 195	- 2 516	-1,2
Севастопольский филиал ООО «Страховая медицинская «Крыммедстрах»	265 824	267 978	2 154	+0,8
ВСЕГО	475 535	475 173	-362	-0,1

Согласно Реестру медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования города Севастополя в 2024 году, опубликованному на сайте <https://www.sevtfoms.ru/>, с учетом информации, представленной ТФ ОМС в адрес Контрольно-счетной палаты города Севастополя,⁴ участниками системы ОМС являются 37 медицинских организаций.

Структура медицинских организаций по организационно-правовым формам представлена в таблице №2.

Таблица №2

Организационно-правовая форма медицинской организации	Количество			
	на 01.10.2023		на 01.10.2024	
	единиц	уд. вес, %	единиц	уд. вес, %
Всего, в том числе:	38	100	37	100
Государственной системы здравоохранения, из них подведомственные:	15	39,5	14	37,8
- федеральным органам исполнительной власти	4	10,5	3	8,1

⁴ Письмо ТФОМС от 14.11.2024 № 2890/05/24



Организационно-правовая форма медицинской организации	Количество			
	на 01.10.2023		на 01.10.2024	
	единиц	уд. вес, %	единиц	уд. вес, %
- исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации	11	29	11	29,7
Муниципальной системы здравоохранения	-	-	-	-
Частной системы здравоохранения	23	60,5	23	62,2

По состоянию на 01.10.2024 количество медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования города Севастополя, снизилось на 1 единицу относительно аналогичного периода прошлого года (или на 2,6%) за счет государственной (подведомственной федеральным органам исполнительной власти) системы здравоохранения.

Данные об организациях, оказывающих медицинскую помощь в разрезе условий ее оказания в рамках Территориальной программы ОМС, представлены в таблице №3.

Таблица №3

Условия медицинской помощи	Количество организаций	
	на 01.10.2023	на 01.10.2024
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	28	27
Медицинская помощь в стационарных условиях	14	14
Медицинская помощь в дневных стационарах	19	18
Скорая медицинская помощь	1	1

По состоянию на 01.10.2024 **уменьшилось** количество организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и дневных стационарах.

Согласно постановлению Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 693-ПП «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году иного межбюджетного трансферта бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя из бюджета города Севастополя на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе в части базовой программы обязательного медицинского страхования» (далее - постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 693-ПП), выделен иной межбюджетный трансферт бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя из бюджета города Севастополя на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной



программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе в части базовой программы обязательного медицинского страхования, в объеме **328,0 млн рублей.**

Иной межбюджетный трансферт предоставлен бюджету Территориального фонда на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя в 2024 году, в количестве 1 274 случаев сверх утвержденных объемов, предусмотренных постановлением Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»:

- в условиях круглосуточного стационара - в количестве 986 случаев по профилям «гастроэнтерология», «сердечно-сосудистая хирургия», «онкология», «гематология»;

- в условиях дневного стационара - в количестве 288 случаев по профилям «инфекционные болезни», «онкология», «гематология»;

- на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда при реализации полномочий по дополнительному финансовому обеспечению медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации Терпрограммы (13 000 тыс. руб.).

Фактическое исполнение за январь-сентябрь 2024 года составило **297,9 млн рублей** или **94,6%** от общего объема иного межбюджетного трансферта, и представлено в Таблице №4.



**Информация об исполнении постановления Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 693-ПП ТФОМС города
Севастополя за январь-сентябрь 2024 года**

Таблица №4

№п/п	Наименование медицинской организации	Утверждено на 2024 год, рублей:	Фактическое выполнение									Фактически исполнено, рублей:
			КС			ВМП			ДС			
			случаев госп.	Стоимость, рублей	%	случаев госп.	стоимость, рублей	%	случаев лечения	стоимость, рублей	%	
1	ГБУЗС «Городская больница № 1 им.Н.И.Пирогова»	146 672 867,00				632	138 797 641,0	94,6				138 797 641,0
2	ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9»	37 021 831,50	4	579 122,7	8,0	181	29 782 826,0	100,0				30 361 948,7
3	ГБУЗС «Городская инфекционная больница»	4 313 176,04							37	4 350 390,0	100,9	4 350 390,0
4	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А.Задорожного»	126 992 125,46	71	25 550 332,4	96,1				248	98 811 405,0	98,4	124 361 737,4
	Итого:	315 000 000,00	75	26 129 455,1	77,2	813	168 580 467,0	95,5	285	103 161 795,0	98,5	297 871 717,1

3. Анализ достижения критериев качества и доступности медицинской помощи в городе Севастополе, в том числе результатов мониторинга данных критериев

В Приложении №13 Терпрограммы утверждены критерии качества и доступности медицинской помощи в городе Севастополя. Изменения в Терпрограмму, внесенные Постановлением Правительства Севастополя от 21.06.2024 № 291-ПП, коснулись структуры и состава критериев качества и доступности медицинской помощи (к примеру, были добавлены критерии качества «доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)», «доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность» и ряд иных).

Сложившиеся по итогам 9 месяцев 2024 года результаты исполнения критериев качества медицинской помощи в городе Севастополе имеют следующий вид:

– доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года – 5,0% (или 13,3% без учета острых заболеваний (состояний)), при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 24,1%;

– доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года – 10,0%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 23,0%;

– доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи – 0%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 100%;

– доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой – 48,2%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 60%;



– доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся – 0%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 100%.

– доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных с инфарктом миокарда – 87,2%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 95%;

– доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризаций, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры – 0,08%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 13%;

– доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза – 15,85%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 25%;

– количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию (на 100 тыс. населения в год) – 15, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 38,5;

– доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи – 0%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 100%;

– доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам) – 29,2% (М – 32,2%, Ж – 26,6%), при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 65%.

Остальные критерии *качества* исполнены в полном объеме или с отклонением менее 2%.

Сложившиеся по итогам 9 месяцев 2024 года результаты исполнения критериев доступности медицинской помощи в городе Севастополе имеют следующий вид:

– доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Территориальную



программу – 1,2%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 2,3%;

– доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,08275%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 5%;

– число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства – 23 человека, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год (совокупно за год) – 50 человек;

– доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения – 80%, при утвержденном целевом значении показателя на 2024 год – 100%.

Остальные критерии *доступности* исполнены в полном объеме или с отклонением менее 2%.

Динамика исполнения критериев качества и доступности медицинской помощи приведена в Таблице №5.

Таблица №5

Наименование критерия	Утверждено на год	Исполнено за 6 мес.	Исполнено за 9 мес.
Критерии качества медицинской помощи			
доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	24,1%	8,7%	13,3%
доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	23,0%	14,0%	10,0%
доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	100%	0,0%	0,0%



Наименование критерия	Утверждено на год	Исполнено за 6 мес.	Исполнено за 9 мес.
доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	60,0%	48,2%	48,2%
доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	100%	0%	0%
доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных с инфарктом миокарда	95%	87,2%	87,2%
доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризаций, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	13%	0,08%	0,08%
доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	25%	15,85%	15,85%
количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию (на 100 тыс. населения в год)	38,5 чел.	15 чел.	15 чел.
доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	100%	0%	0%
доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)	65%	24,4% (М – 39,7, Ж – 18,6)	29,2% (М – 32,2%, Ж – 26,6%)
Критерии доступности медицинской помощи			
доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Территориальную программу	2,3%	1,2%	1,2%
доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	5%	0,083%	0,083%
число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	50 чел.	23 чел.	23 чел.
доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	100%	80 %	80%



4. Анализ соблюдения нормативов оказания медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Российской Федерации

В Таблице №5 представлена информация об отклонениях в средних нормативах объема медицинской помощи на одного жителя, утвержденных Постановлением Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП за счет средств бюджета города Севастополя, от утвержденных нормативов Базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Сравнение средних нормативов объемов оказания медицинской помощи на 2024 год

Таблица №6

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на одного жителя	Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353	Постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП
		средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы объема медицинской помощи
1. Первичная медико-санитарная помощь	-	-	-
в амбулаторных условиях:	-	-	-
в том числе:			
с профилактической и иными целями	посещений	0,51-0,73	0,402741
в связи с заболеваниями - обращений	обращений	0,101-0,144	0,049504
2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	0,0028-0,004	0,001361
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,0097-0,0138	0,009997
4. Паллиативная медицинская помощь	-	-	-
первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная – всего, в том числе:	посещений	0,022	0,010913
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	0,022	0,014167
посещения на дому выездными	посещений	0,008	0,002746



Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на одного жителя	Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353	Постановление Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП
		средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы объема медицинской помощи
патронажными бригадами			
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дней	0,064-0,092	0,054739

Согласно данным Департамента здравоохранения города Севастополя⁵, отклонения в средних нормативах объема медицинской помощи на одного жителя, утвержденных постановлением Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП, за счет средств бюджета города Севастополя от утвержденных нормативов Базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, наблюдаются по следующим видам и условиям оказания медицинской помощи:

- в амбулаторных условиях в связи с заболеваниями;
- в условиях дневного стационара (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь);
- первичная паллиативная помощь, в том числе врачебная и доврачебная.

Исключением выступает специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, средние нормативы объема медицинской помощи в рамках Постановления Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП находятся в интервале средних нормативов объема медицинской помощи Базовой программы.

По нормативам, утвержденным постановлением Правительства Севастополя от 29.12.2023 № 683-ПП, за счет средств ОМС по сравнению с нормативами, утвержденными Базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, выявлены отклонения, представленные в Таблице №7.

⁵ Письмо Департамента здравоохранения города Севастополя №4286/01-04-05.03-28/02/24 от 17.10.2024
Контрольно-счетная палата города Севастополя



Таблица №7

Показатель	Единица измерения	Норматив на 2024 год, утвержденный ПГГ (для МО за исключением федеральных МО)	Норматив на 2024 год с изменениями ТПГГ 166-ПП от 25.04.2024 и 291-ПП от 21.06.2024
В УСЛОВИЯХ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА			
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	случай госпитализации	0,170758	0,172861
<i>по профилю «онкология»</i>	случай госпитализации	0,008926	0,009080
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА			
- первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации -	случай лечения	0,070478	0,071092
<i>по профилю «онкология»</i>	случай лечения	0,010964	0,011499
<i>больным с вирусным гепатитом С</i>	случай лечения	0,000277	0,000356

5. Анализ исполнения утвержденных нормативов оказания медицинской помощи в городе Севастополе в разрезе профилей медицинской помощи

Исполнение объемов медицинской помощи (в разрезе основных видов медицинской помощи) подведомственными организациями Департамента здравоохранения города Севастополя за счет бюджетных ассигнований представлено в Таблице №8.

Таблица №8

Наименование услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в соответствии с ведомственным перечнем	единица измерения	объем показателя (год 2024)	Выполнено по состоянию на 01.07.2024	Выполнено по состоянию на 01.10.2024	Процент выполнения на отчетную дату к показателю на год
Первичная медико-санитарная помощь, <i>не включенная</i> в базовую программу ОМС	посещения	212 809	127 271	182 185	85,6%
Первичная медико-санитарная помощь, <i>включенная</i> в базовую программу ОМС	посещения	2 472	2 285	3 879	156,9%
Паллиативная медицинская помощь (<i>на дому</i>)	посещения	4 706	1 572	2 403	51,1%
Паллиативная медицинская помощь (<i>амбулаторно</i>)	посещения	3 201	1 582	2 288	71,5%



Наименование услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в соответствии с ведомственным перечнем	единица измерения	объем показателя (год 2024)	Выполнено по состоянию на 01.07.2024	Выполнено по состоянию на 01.10.2024	Процент выполнения на отчетную дату к показателю на год
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), <i>включенная</i> в базовую программу ОМС	вызовы	5 982	2982	4 449	74,4%
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), <i>не включенная</i> в базовую программу ОМС	вызовы	10 081	4981	8 183	81,2%
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), <i>не включенная</i> в базовую программу ОМС	случаи госпитализации	4 354	2268	3 375	77,5%
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), <i>включенная</i> в базовую программу ОМС	случаи госпитализации	1 306	616	976	74,7%

Согласно оперативным данным, наибольшая доля исполнения объемов медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований подведомственными организациями Департамента здравоохранения города Севастополя (в рамках показателей, устанавливаемых на 9 месяцев), наблюдается по следующим видам помощи:

- первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу ОМС (156,9%);
- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу ОМС (81,2%);
- первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу ОМС (85,6%).

Наименьший уровень исполнения по итогам 9 месяцев 2024 года отмечается по следующим видам помощи:

- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), включенная в базовую программу ОМС (74,4%);
- паллиативная медицинская помощь (амбулаторно) (71,5%);
- паллиативная медицинская помощь (на дому) (51,1%).



Средний уровень исполнения показателей за **9 месяцев 2024 года** составил **84,7%**.

В Приложении №1 представлено исполнение утвержденных нормативов **финансовых затрат** оказания медицинской помощи в городе Севастополе ТП ОМС за 9 месяцев 2024 года.

Наибольший уровень исполнения нормативов финансовых затрат на 1 застрахованное лицо по итогам 9 месяцев 2024 года наблюдается по следующим видам медицинской помощи в городе Севастополе:

- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь – 133,4% (фактическое значение норматива составило 4 878,1 рублей);

- медицинская помощь в амбулаторных условиях для проведения углубленной диспансеризации – 177,2% (фактическое значение норматива – 2 086,7 рублей);

- медицинская помощь в амбулаторных условиях для посещения с иными целями – 148,4% (фактическое значение норматива – 572,6 рублей);

- медицинская помощь в связи с заболеваниями (обращение, проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований) – 163,6% (фактическое значение норматива – 3 054,9 рублей);

- посещения с профилактическими целями (в амбулаторных условиях) лицами репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья – 155,7% (фактическое значение норматива – 649,1 рублей);

- КТ (услуга) – 117,9% (фактическое значение норматива – 3 446,5 рублей);

- тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 168,6% (фактическое значение норматива – 731,7 рублей);

- ЭКО (случай лечения) – 117,0% (фактическое значение норматива – 126 852,7 рублей).

Неисполнение утвержденных нормативов финансовых затрат на 1 застрахованное лицо по итогам 9 месяцев 2024 года наблюдается по следующим видам медицинской помощи в городе Севастополе:

- медицинская помощь в амбулаторных условиях для проведения профилактических осмотров – 66,6% (фактическое значение норматива – 1 493,0 рублей);

- медицинская помощь в амбулаторных условиях в неотложной форме – 89,2% (фактическое значение норматива – 746,0 рублей);

- медицинская помощь в связи с заболеваниями - обращений, и проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований: МРТ – 83,2% (фактическое значение норматива – 3 302,3 рублей);



эндоскопические диагностические исследования – 83,2% (фактическое значение норматива – 900,7 рубля);

– диспансерное наблюдение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями – 48,0% (фактическое значение норматива – 1 266,4 рублей);

– обращения по заболеванию по профилю «медицинская реабилитация» (комплексные посещения) – 86,2% (фактическое значение норматива – 18 637,4 рублей);

– стационарная помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 – 85,2% (фактическое значение норматива – 71 717,9 рублей);

– стационарная помощь пациентам с заболеванием гепатит С – 17,1% (фактическое значение норматива – 24 400,0 рублей);

– стационарозамещающая помощь (дневной стационар) по профилю «онкология» - 87,6% (фактическое значение норматива – 80 904,9 рублей).

В Приложении №2 представлено исполнение утвержденных нормативов оказания медицинской помощи в городе Севастополе ТП ОМС за 9 месяцев 2024 года *по объемам* оказания медицинской помощи.

Наибольший уровень исполнения нормативов объемов оказания помощи на 1 застрахованное лицо по итогам 9 месяцев 2024 года наблюдается по следующим видам медицинской помощи в городе Севастополе:

– диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения – 185,1%;

– обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 125,9%;

– медицинская помощь в амбулаторных условиях для посещения с профилактическими и иными целями – 142,2%;

– медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «онкология» (случай госпитализации) – 125,6%;

– медицинская помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» - 135,6%.

Неисполнение утвержденных нормативов объемов оказания помощи на 1 застрахованное лицо по итогам 9 месяцев 2024 года наблюдается по следующим видам медицинской помощи в городе Севастополе:

– посещение с профилактическими и иными целями в рамках углубленной диспансеризации – 79,6%;

– посещение с профилактическими и иными целями лицами репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья – 40,6%;



- диспансерное наблюдение по поводу онкологических заболеваний – 81,9%, сахарного диабета – 73,1%;
- проведение исследования «магнитно-резонансная томография» - 83,9%;
- обращения в связи с заболеванием – 36,9%;
- проведение исследования «ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» - 67,9%;
- проведение исследования «патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии» - 63,0%;
- проведение исследования «тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» - 65,2%;
- осуществление скорой медицинской помощи (вызов) – 75,0%.

6. Анализ плановых и фактических затрат медицинскими организациями города Севастополя

В соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», разделом IV Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353, разделом IV Терпрограммы определено, что тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями, устанавливаются тарифным соглашением.

Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2024 год от 21.12.2023 в соответствии с требованиями части 5 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в установленный срок размещено на сайте Департамента здравоохранения города Севастополя⁶.

⁶ https://sevdz.ru/documents/npa-dz/tarifnoe-soglashenie-oms/?PAGEN_1=2



В указанное тарифное соглашение по состоянию на 01.07.2024 вносились изменения 9 раз. Дополнительные соглашения к тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2024 год от 21.12.2023 в полном объеме размещены на сайтах Департамента здравоохранения города Севастополя, Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя⁷.

Объем фактических затрат медицинских организаций за 9 месяцев 2024 года составил 5 581 062,3 тыс. рублей. Виды расходов за 9 месяцев 2024 года в разрезе видов помощи представлены в таблице №9.

Таблица №9, тыс. рублей

Наименование показателя	Всего	в том числе:					
		в рамках базовой программы ОМС					иные виды медицинской помощи и услуг, не установленные базовой программой
		стационарная медицинская помощь	амбулаторная медицинская помощь (за исключением стоматологической)	амбулаторная стоматологическая помощь	медицинская помощь в дневных стационарах всех типов	скорая медицинская помощь (вне медицинской организации)	
1	3	4	5	6	7	8	9
Израсходовано средств за отчетный период — всего:	5 581 062,3	2 692 434,1	1 729 922,6	171 309,5	639 918,7	347 477,4	0,0
в том числе:							
оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда	3 714 965,4	1 588 964,3	1 379 996,5	154 458,1	290 083,9	301 462,6	0,0
в том числе:							
заработная плата	2 848 888,1	1 206 365,4	1 058 193,7	120 083,7	229 523,8	234 721,5	0,0
прочие выплаты	6 372,3	5 030,9	739,8	5,5	572,2	23,9	0,0
начисления на выплаты по оплате труда	859 705,0	377 568,0	321 063,0	34 368,9	59 987,9	66 717,2	0,0
оплата работ, услуг	422 852,4	189 342,3	149 251,0	4 167,4	59 157,1	20 934,6	0,0
в том числе:							
услуги связи	5 283,2	1 136,9	3 314,8	187,9	266,8	376,8	0,0
транспортные услуги	1 423,8	186,1	1 134,7	0,0	103,0	0,0	0,0
коммунальные услуги	93 460,3	39 051,9	42 606,4	1 813,1	7 914,3	2 074,6	0,0
арендная плата за пользование имуществом	81 989,9	5 100,4	40 654,0	0,0	36 235,5	0,0	0,0
работы, услуги по содержанию имущества	65 012,8	22 768,8	19 325,2	1 164,5	6 541,8	15 212,5	0,0
прочие работы, услуги	175 682,4	121 098,2	42 215,9	1 001,9	8 095,7	3 270,7	0,0
из них:	94 408,8	93 646,2	0,0	0,0	762,6	0,0	0,0

⁷ <https://sevtfoms.ru/tarifnoe-soglashenie-v-sisteme-oms-2024.html>



Наименование показателя	Всего	в том числе:						
		в рамках базовой программы ОМС					иные виды медицинской помощи и услуг, не установленные базовой программой	
		стационарная медицинская помощь	амбулаторная медицинская помощь (за исключением стоматологической)	амбулаторная стоматологическая помощь	медицинская помощь в дневных стационарах всех типов	скорая медицинская помощь (вне медицинской организации)		
1	3	4	5	6	7	8	9	
оплата стоимости организации питание								
оплата стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях	20 825,0	6 017,2	13 896,7	8,6	902,5	0,0	0,0	
оплата стоимости диагностических и (или) консультативных услуг	2 355,6	1 168,3	786,6	52,5	348,2	0,0	0,0	
социальное обеспечение	106,5	85,1	9,4	0,0	12,0	0,0	0,0	
прочие расходы	18 805,9	4 774,4	7 205,6	115,7	5 384,3	1 325,9	0,0	

Основная доля расходов – 66,6 % или 3 714 965,4 тыс. рублей, направлена на оплату труда, взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда и иные выплаты персоналу.

В разрезе видов медицинской помощи наибольший объем расходов направлен на стационарную медицинскую помощь (2 692 434,1 тыс. рублей или 48,2 % от общего объема израсходованных средств).

Согласно информации Департамента здравоохранения города Севастополя, отклонение фактических затрат медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, за 9 месяцев 2024 года преимущественно отсутствовало.

Согласно информации, направленной ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка», по профилю медицинской помощи «медицинская реабилитация» (психоневрология) в условиях дневного стационара наблюдается отклонение фактических затрат от плановых (Таблица №10).



Норматив затрат на выполнение государственной услуги по профилю медицинской помощи «медицинская реабилитация» (психоневрология)

Таблица №10

№ п/п	Основание	Норматив затрат, рублей	Объем финансового обеспечения государственной услуги, рублей	В том числе		
				ФОТ с начислениями, рублей	Затраты на коммунальные услуги, рублей	Прочие расходы, рублей
1	Приказ ДЗС № 1371 от 29.12.2023	21 488,4	14 612 132,4	12 685 952,8	466 200,0	1 459 979,6
2	Тарифное соглашение на 2024 год (КСГ ds37.011 - Медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы)	45 375,0	15 336 750,0			
3	Фактическое выполнение услуги за 9 мес. 2024 г. (принято денежных обязательств)	23 088,4	12 029 067,1	11 322 491,9	230 742,7	475 832,5
4	Отклонение фактически выполненной услуги от норматива, утвержденного Приказом (стр.3-стр.1)	1 600,0 (7,4%)	-2 583 065,3 (-17,7%)	-1 363 460,9 (-10,7%)	-235 457,3 (-50,5%)	-984 147,1 (-67,4%)

Норматив объема медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» (психоневрология) приказом Департамента здравоохранения города Севастополя №1371 от 29.12.2023 утвержден в размере 680 случаев в годовом выражении, фактические данные понесенных расходов на выполнение услуги представлены на основании 521 случая оказания медицинской помощи. Отклонение фактического исполнения от норматива составило 7,4%, что сказалось на превышении объема финансового обеспечения за 9 месяцев. Исходя из данных, представленных в таблице, основой для увеличения выступил рост расходов на оплату труда (с учётом начислений), при возникновении экономии на коммунальные услуги и прочие расходы.

Таким образом, отклонение фактических затрат оказания медицинской помощи от плановых (ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка») может влиять на рост кредиторской задолженности медицинских организаций города Севастополя. Указанный вывод следует из экономической природы тарифного регулирования в системе ОМС, призванного обеспечивать потребность и расходы медицинских организаций на оказание медицинской помощи и их расчеты с поставщиками.



Выводы

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе в 2024 году сформирована и утверждена в сроки и в соответствии с установленными законодательством требованиями к содержанию территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Утвержденные критерии качества и доступности медицинской помощи населению по итогам 9 месяцев 2024 года достигнуты не в полном объеме.

3. По состоянию на 01.10.2024 количество медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования города Севастополя, снизилось на 1 единицу относительно аналогичного периода прошлого года (или на 2,6%), за счет государственной (подведомственной федеральным органам исполнительной власти) системы здравоохранения.

По состоянию на 01.10.2024 уменьшилось количество организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и дневных стационарах.

4. По нормативам, утвержденным постановлением Правительства Севастополя 29.12.2023 № 683-ПП за счет средств ОМС, в сравнении с нормативами, утвержденными Базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, отклонения наблюдаются по следующим видам и условиям оказания медицинской помощи:

в условиях круглосуточного стационара:

- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, (*всего*), случай госпитализации (утвержден ПТГ в размере 0,170758, ТПТГ – 0,172861 (разница – 1,2%));

- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (*по профилю «онкология»*), случай госпитализации (утвержден ПТГ в размере 0,008926, ТПТГ – 0,009080 (разница – 1,7%)).

в условиях дневного стационара:

- первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь (*всего*), случай лечения (утвержден ПТГ в размере 0,070478, ТПТГ – 0,071092 (разница – 0,9%));



- первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь (по профилю «онкология»), случай лечения (утвержден ПГГ в размере 0,010964, ТПГГ – 0,011499 (разница – 4,9%));

- первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь (больным с вирусным гепатитом С), случай лечения (утвержден ПГГ в размере 0,000277, ТПГГ – 0,000356 (разница – 28,5%)).

5. Наибольшая доля исполнения объемов медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополе организациями наблюдается по следующим видам помощи:

- первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу ОМС (156,9% от объема показателя, утвержденного на 2024 год);

- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу ОМС (81,2% от объема показателя, утвержденного на 2024 год);

- первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу ОМС (85,6% от объема показателя, утвержденного на 2024 год).

6. Объем фактических затрат медицинских организаций за 9 месяцев 2024 года составил 5 581 062,3 тыс. рублей за счет средств ОМС. Основная доля расходов – 66,6 % или 3 714 965,4 тыс. рублей, направлена на оплату труда, взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда и иные выплаты персоналу.

7. Отклонение фактических затрат от плановых (ГБУЗС «Городская больница №5 – Центр охраны здоровья матери и ребенка») может влиять на увеличение кредиторской задолженности медицинских организаций города Севастополя, поскольку, исходя из экономической природы тарифов, данные показатели должны обеспечивать потребность медицинских организаций в оперативном управлении и в осуществлении своевременных расчетов с поставщиками товаров, работ, услуг.

Председатель



КОКАРЕВА Ю.В.



**Исполнение утвержденных нормативов финансовых затрат оказания медицинской помощи в городе Севастополе
ТП ОМС за 9 месяцев 2024 года**

Виды медицинской помощи	единица измерения	Норматив финансовых затрат на 1 застрахованное лицо (рублей)				Нормативы финансовых затрат на общую численность застрахованного населения (тыс.руб.)			
		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение	% выполнения
				абс. значение	% выполнения				
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	3 657,3	4 878,1	1 220,8	133,4	497 297,7	373 196,1	-124 101,6	75,0
В амбулаторных условиях:					0,0	3 296 543,2	2 242 285,3	-1 054 257,9	68,0
посещения с профилактическими	посещение	2 515,0	2 273,9	-241,1	90,4	825 456,8	556 272,6	-269 184,2	67,4
для проведения профилактических медицинских осмотров	Комп.пос.	2 240,2	1 493,0	-747,2	66,6	327 100,6	162 797,8	-164 302,8	49,8
для проведения диспансеризации, всего	Комп.пос.	2 735,2	2 902,0	166,8	106,1	498 356,2	393 474,8	-104 881,4	79,0
в том числе для проведения углублённой диспансеризации	Комп.пос.	1 177,4	2 086,7	909,3	177,2	28 022,1	29 635,4	1 613,3	105,8
из них лица репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья		417,0	649,1	232,1	155,7	24 776,8	11 746,8	-13 030,0	47,4
для посещений с иными целями	посещение	385,8	572,6	186,8	148,4	385 891,0	671 099,0	285 208,0	173,9

Виды медицинской помощи	единица измерения	Норматив финансовых затрат на 1 застрахованное лицо (рублей)				Нормативы финансовых затрат на общую численность застрахованного населения (тыс.руб.)			
		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение	% выполнения
				абс. значение	% выполнения				
в неотложной форме	обращение	836,3	746,0	-90,3	89,2	211 745,3	122 243,2	-89 502,1	57,7
в связи с заболеваниями - обращений, и проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований	обращение	1 870,9	3 054,9	1 184,0	163,3	1 568 207,1	707 747,3	-860 459,8	45,1
КТ	услуга	2 923,7	3 446,5	522,8	117,9	69 180,6	67 582,4	-1 598,2	97,7
МРТ	услуга	3 992,2	3 302,3	-689,9	82,7	34 029,5	17 703,6	-16 325,9	52,0
УЗИ сердечно-сосудистой системы	услуга	590,4	618,4	28,0	104,7	26 268,1	14 005,1	-12 263,0	53,3
эндоскопические диагностические исследования	услуга	1 082,6	900,7	-181,9	83,2	15 694,4	10 672,2	-5 022,2	68,0
молекулярно-генетическое исследование	услуга	9 091,2	9 514,4	423,2	104,7	4 772,9	3 834,3	-938,6	80,3
патологоанатомическое исследование биопсионного (операционного) материала	услуга	2 242,1	2 485,9	243,8	110,9	15 970,5	8 370,0	-7 600,5	52,4

Виды медицинской помощи	единица измерения	Норматив финансовых затрат на 1 застрахованное лицо (рублей)				Нормативы финансовых затрат на общую численность застрахованного населения (тыс.руб.)			
		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение	% выполнения
				абс. значение	% выполнения				
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	услуга	434,0	731,7	297,7	168,6	20 914,9	17 237,6	-3 677,3	82,4
диспансерное наблюдение всего, в том числе		2 229,9	1 444,4	-785,5	64,8	273 657,8	159 203,6	-114 454,2	58,2
с онкологическими заболеваниями		3 142,3	2 864,0	-278,3	91,1	66 374,8	37 148,9	-29 225,9	56,0
с сердечно-сосудистыми заболеваниями		2 638,1	1 266,4	-1 371,7	48,0	154 877,6	103 227,2	-51 650,4	66,7
с сахарным диабетом		1 186,4	1 198,7	12,3	101,0	33 264,3	18 416,6	-14 847,7	55,4
прочие		1 288,8	1 101,6	-187,2	85,5	19 141,1	410,9	-18 730,2	2,1
обращение по заболеванию по профилю «медицинская реабилитация»	Комп.пос.	21 618,9	18 637,4	-2 981,5	86,2	31 585,2	25 719,6	-5 865,6	81,4
стационарная помощь	случай госпитализации	45 209,3	47 984,4	2 775,0	106,1	3 779 227,6	2 840 290,4	-938 937,2	75,2
в т.ч.:					0,0				0,0
по профилю «онкология»	случай лечения	99 014,8	106 501,5	7 486,7	107,6	421 506,0	426 964,6	5 458,6	101,3

Виды медицинской помощи	единица измерения	Норматив финансовых затрат на 1 застрахованное лицо (рублей)				Нормативы финансовых затрат на общую численность застрахованного населения (тыс.руб.)			
		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение		норматив на 2024 год	факт за январь-сентябрь 2024 год	отклонение	% выполнения
				абс. значение	% выполнения				
«медицинская реабилитация «	койко-день	46 995,3	47 430,2	435,0	100,9	119 556,0	100 409,8	-19 146,2	84,0
иные профили, всего, из них:		42 167,5	43 585,7	1 418,2	103,4	3 238 165,6	2 312 916,0	-925 249,6	71,4
пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19		84 126,9	71 717,9	-12 409,0	85,2	63 095,2	44 393,4	-18 701,8	70,4
по заболеванию гепатитом С		142 500,0	24 400,0	-118 100,0	17,1	427,5	24,4	-403,1	5,7
стационарозамещающая помощь (дневной стационар)	случай госпитализации	29 472,7	34 245,9	4 773,2	116,2	1 018 371,6	809 025,1	-209 346,5	79,4
в т.ч.:					0,0				0,0
по профилю «онкология»	случай лечения	92 311,6	80 904,9	-11 406,7	87,6	497 744,3	443 763,4	-53 980,9	89,2
«медицинская реабилитация «		25 430,5	27 333,8	1 903,3	107,5	31 025,2	24 409,1	-6 616,1	78,7
ЭКО	случай лечения	108 426,2	126 852,7	18 426,5	117,0	28 516,1	25 497,4	-3 018,7	89,4
иные профили, всего, их них		16 658,9	18 501,3	1 842,4	111,1	461 086,0	315 355,2	-145 730,8	68,4
по заболеванию гепатитом С		136 919,8	124 677,6	-12 242,2	91,1	22 865,6	12 218,4	-10 647,2	53,4
ИТОГО						8 591 440,1	6 264 796,9	-2 326 643,2	72,9

**Исполнение утвержденных нормативов объемов оказания медицинской помощи в городе Севастополе ТП ОМС
за 9 месяцев 2024 года**

Показатель	Единица измерения	Норматив на 1 застрахованное лицо			Нормативы объемов на общую численность застрахованного населения			ПРОГНОЗ выполнения объемов от годового плана, %
		норматив на 9 мес. 2024 года	факт за 9 мес. 2024 года	% выполнения	норматив на 9 мес. 2024 год	Факт за 9 мес. 2024 год	% выполнения (9 мес.)	
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ								
посещение с профилактическими и иными целями	посещение	2,124951	3,02121	142,2%	996 338	1 416 573	142,2%	142,2%
<i>в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, не включая диспансеризацию</i>	посещение	0,233559	0,23256	99,6%	109 511	109 044	99,6%	99,6%
<i>в том числе комплексные посещения в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап), в том числе 1 этап углубленной диспансеризации</i>	посещение	0,291444	0,28918	99,2%	136 652	135 589	99,2%	99,2%
<i>из них посещения в рамках углубленной диспансеризации</i>	посещение	0,038069	0,03029	79,6%	17 850	14 202	79,6%	79,6%
<i>из них лица репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья</i>	посещение	0,095042	0,03859	40,6%	44 563	18 096	40,6%	40,6%
<i>для посещений с иными целями</i>	посещение	1,599948	2,49947	156,2%	750 178	1 171 940	156,2%	156,2%
Диспансерное наблюдение, в т.ч. по поводу	комплексное посещение	0,196302	0,23507	119,8%	92 042	110 220	119,7%	119,8%

Показатель	Единица измерения	Норматив на 1 застрахованное лицо			Нормативы объемов на общую численность застрахованного населения			ПРОГНОЗ выполнения объемов от годового плана, %
		норматив на 9 мес. 2024 года	факт за 9 мес. 2024 года	% выполнения	норматив на 9 мес. 2024 год	Факт за 9 мес. 2024 год	% выполнения (9 мес.)	
- онкологических заболеваний	комплексное посещение	0,033788	0,02766	81,9%	15 843	12 971	81,9%	81,9%
- сахарного диабета	комплексное посещение	0,044850	0,03277	73,1%	21 030	15 364	73,1%	73,1%
- болезней системы кровообращения	комплексное посещение	0,093908	0,17385	185,1%	44 032	81 512	185,1%	185,1%
- прочие	комплексное посещение	0,023757	0,00080	3,3%	11 140	373	3,3%	3,3%
посещение по неотложной медицинской помощи	посещение	0,405000	0,34951	86,3%	189 895	163 875	86,3%	86,3%
обращение в связи с заболеванием	обращение	1,340775	0,49412	36,9%	628 658	231 679	36,9%	36,9%
обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	комплексное посещение	0,002337	0,00294	125,9%	1 096	1 380	125,9%	125,9%
компьютерной томографии	исследование	0,037849	0,04182	110,5%	17 747	19 609	110,5%	110,5%
магнитно-резонансной томографии	исследование	0,013635	0,01143	83,9%	6 394	5 361	83,8%	83,9%
ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы	исследование	0,071168	0,04830	67,9%	33 368	22 646	67,9%	67,9%
эндоскопические диагностические исследования	исследование	0,023189	0,02527	109,0%	10 872	11 849	109,0%	109,0%
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследование	0,000840	0,00086	102,3%	394	403	102,3%	102,3%
патологоанатомические исследования биопсионного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и	исследование	0,011394	0,00718	63,0%	5 342	3 367	63,0%	63,0%

Показатель	Единица измерения	Норматив на 1 застрахованное лицо			Нормативы объемов на общую численность застрахованного населения			ПРОГНОЗ выполнения объемов от годового плана, %
		норматив на 9 мес. 2024 года	факт за 9 мес. 2024 года	% выполнения	норматив на 9 мес. 2024 год	Факт за 9 мес. 2024 год	% выполнения (9 мес.)	
подбора противоопухолевой лекарственной терапии								
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследование	0,077085	0,05024	65,2%	36 143	23 558	65,2%	65,2%
В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА								
- медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	случай госпитализации	0,133716	0,12624	94,4%	62 696	59 192	94,4%	94,4%
медицинская реабилитация в стационарных условиях	случай госпитализации	0,004070	0,00452	110,9%	1 908	2 117	111,0%	111,0%
по профилю «онкология» в стационарных условиях	случай госпитализации	0,006810	0,00855	125,6%	3 194	4 009	125,5%	125,5%
высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,004824	0,00431	89,4%	2 262	2 022	89,4%	89,4%
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА								
- медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	случай лечения	0,055270	0,05038	91,2%	25 915	23 624	91,2%	91,2%
медицинская реабилитация	случай лечения	0,001951	0,00190	97,6%	915	893	97,6%	97,6%
по профилю «онкология»	случай лечения	0,0086250	0,01170	135,6%	4 045	5 485	135,6%	135,6%
экстракорпоральное оплодотворение	случай лечения	0,000420	0,00043	102,1%	197	201	102,0%	101,9%
ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ								
-скорая медицинская помощь	вызов	0,217500	0,16317	75,0%	101 981	76 505	75,0%	75,0%