**Деятельность ТФОМС РК и СМО по контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи**

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по программам обязательного медицинского страхования, включающего медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу и экспертизу качества медицинской помощи является одним из основных разделов защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования.

В 2020 году на территории Республики Калмыкия осуществляли деятельность в сфере обязательного медицинского страхования 1 страховая медицинская организация КФ АО «Страховая компания «СОГАЗ\_Мед» и 37 медицинских организаций.

В 2020г. в деятельности по обеспечению прав застрахованных лиц участвовало 54 сотрудника СМО и 23сотрудников ТФОМС РК.

В организации и проведении контрольных мероприятий (МЭК, МЭЭ, ЭКМП) участвовало 65 специалистов ТФОМС РК и СМО, из них 6 человек (9,3%) участвовало в проведении МЭК, 11 (16,9%) в проведении МЭЭ и 48 (73,8 %) экспертов качества медицинской помощи проводили экспертизу качества медицинской помощи. Из общего количества экспертов качества медицинской помощи принимали участие в проведении экспертизы качества медицинской помощи 28 экспертов из числа включенных в единый реестр экспертов (58,3%).

**Результаты медико-экономического контроля.**

В 2020 году по территориальной программе обязательного медицинского страхования поступило 1 026,6 тыс. счетов, предъявленных медицинскими организациями, функционирующими в системе ОМС на территории республики, (2019г. – 1 560,7 тыс. счетов). Наибольшее количество счетов предъявлено за медицинскую помощь, оказанную в амбулаторно-поликлинических условиях (87,9%). Удельный вес предъявленных счетов по скорой медицинской помощи вне медицинской организации составил 6,8%, по стационарной медицинской помощи 3,7%, по стационарозамещающей помощи 1,5%. По результатам медико-экономического контроля принято к оплате 1 022,4 тыс. счетов (99,6 %).

Структура нарушений, выявленных в результате МЭК в 2020г.

Таблица № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нарушения, выявленные при проведении МЭК | 2020 г. | | | |
| СМО | ТФОМС | Итого | Удельный вес, % |
| Выявлено нарушений в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов, всего, в т. ч. | 379 | 143 | 522 | 12,3 |
| связанные с включением в реестр мед. помощи, не входящей в территориальную программу ОМС | 2305 | 0 | 2305 | 54,2 |
| Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на медицинскую помощь | 151 | 4 | 155 | 3,6 |
| Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелицензированных видов медицинской деятельности | 2 | 3 | 5 | 0,1 |
| Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи | 772 | 129 | 901 | 21,2 |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 169 | 193 | 362 | 8,5 |
| итого | 3778 | 472 | 4250 | 100,0 |

Наибольшее количество нарушений выявлено специалистами КФ ООО ВТБ МС – 88,8%.

В структуре выявленных нарушений превалируют нарушения, связанные с включением в реестр мед. помощи, не входящей в территориальную программу ОМС – 54,2% (2019г. - 49,1%).

На втором месте нарушения, связанных с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи, нарушения, связанные с правильностью оформления счетов и реестров счетов – 12,3%.

Необоснованное применение тарифа на медицинскую помощь встретилось в 3,6% случаев; включение в счет нелицензированных видов медицинской помощи зафиксировано в 0,1% случаев.

Удельный вес прочих нарушений составил 8,5%.

**Результаты медико-экономической экспертизы.**

В 2020г. количество страховых случаев, по которым СМО была проведена медико-экономическая экспертиза, составило 34917 (2019г. – 32455).

Из общего количества медико-экономических экспертиз по 24537 или 70,3% (2019г. -57,6%) случаям специалистами СМО проведены целевые МЭЭ.

При проведении медико-экономической экспертизы рассмотрено: по амбулаторно-поликлинической помощи 24888 (71,3%) страховых случая, по стационарной медицинской помощи 4193 (12,0%), по стационарозамещающей помощи 2241 (6,4%), по скорой медицинской помощи вне медицинской организации 3595 (10,3%) страховых случаев.

Общее количество медико-экономических экспертиз по сравнению с 2019г. увеличилось на 2462 экспертизы. Количество целевых медико-экономических экспертиз также возросло на 22,1%. В основном поводом для проведения целевой МЭЭ как в 2019г., так и в 2020г. послужили повторные обращения по поводу одного и того же заболевания - 61,7%. Доля целевых МЭЭ, проведенных в связи с получением жалобы от застрахованного лица или его представителя осталась на уровне 2019г. - 0,2%. Целевые МЭЭ по случаям лечения с оказанием медицинской помощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии проведены в 10,4% случаев. Удельный вес целевых МЭЭ по случаям несвоевременной постановки на диспансерное наблюдение ЗЛ, которым впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение увеличилось по сравнению с прошлым годом с 4,5% до 26,4%.

Таким образом, по сравнению с прошлым годом идет рост количества страховых случаев, подвергнутых целевым МЭЭ.

Структура основных нарушений, выявленных по результатам медико-экономической экспертизы в 2020г.

Таблица № 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нарушения | Абс. число, ед. | Уд. вес, % |
| непредставление первичной мед. документации, подтверждающей оказание мед. помощи | 1811 | 12,63 |
| несоответствие данных первичной мед. документации данным счетов (реестров счетов) | 1762 | 12,29 |
| Нарушение условий оказания мед. помощи | 78 | 0,54 |
| необоснованное несоблюдение сроков оказания мед. помощи | 0 | 0,00 |
| непрофильная госпитализация | 0 | 0,00 |
| отсутствие записей лечащего врача о проведении ТМК в НМИЦ | 0 | 0,00 |
| невключение ЗЛ в группу диспансерного наблюдения | 2 | 0,01 |
| взимание платы с застрахованных лиц за медицинскую помощь | 5 | 0,03 |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 10676 | 74,48 |
| итого | 14334 | 100,00 |

По сравнению с аналогичным периодом 2019 года количество выявленных нарушений увеличилось на 2323 (2019- 12011 нарушений).

В структуре выявленных нарушений преобладают нарушения, связанные с прочими нарушениями, входящими в Перечень (в основном это нарушения, связанные с нарушением при оказании медицинской помощи) – 74,5%.

На втором месте по количеству выявленных нарушений является непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания медицинской помощи – 12,6%.

Несоответствие данных первичной медицинской документации данным счетов зафиксировано в 12,3%. Нарушения условий оказания медицинской помощи в 0,5% случаев. Доля нарушений, связанных с взиманием платы с застрахованных лиц в 2019 году составляла 0,1 %, в настоящем отчетном периоде 0,03%. Удельный вес нарушений, связанных с невключением ЗЛ в группу диспансерного наблюдения отмечен в 0,01% случаев.

Отсутствовали нарушения, связанные с необоснованным несоблюдением сроков оказания медицинской помощи, непрофильной госпитализацией, отсутствием записей лечащего врача о проведении ТМК в НМИЦ.

Выполнение страховой медицинской организацией установленного объема медико-экономических экспертиз в 2020г.

Таблица № 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Условия медицинской помощи** | Количество принятых счетов | Количество МЭЭ | Норматив, % согласно пр. ФФОМС № 36 | % выполнения |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 881877 | 24888 | 0,8 | 2,82 |
| Стационарная медицинская помощь | 31745 | 4193 | 8 | 13,21 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 12357 | 2241 | 8 | 18,14 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 68260 | 3595 | 3 | 5,27 |

Объем ежемесячных медико-экономических экспертиз от числа законченных случаев лечения выполнен страховой медицинской организацией по всем видам медицинской помощи.

**Результаты экспертизы качества медицинской помощи.**

В 2019г. количество страховых случаев, по которым была проведена экспертиза качества медицинской помощи, составило 11328 (2019г. – 14350).

Из общего количества экспертиз качества медицинской помощи по 3152 (27,8%) случаям специалистами СМО проведены целевые ЭКМП (в 2019г.- 10,3%). При проведении экспертизы рассмотрено: по амбулаторно-поликлинической помощи 6378 (56,3%) страховых случая, по стационарной медицинской помощи 2620 (23,2%), по стационарозамещающей помощи 707 (6,2%), по скорой медицинской помощи вне медицинской организации 1623 (14,3%) страховых случаев.

Общее количество экспертиз качества медицинской помощи по сравнению с 2019г. снизилось на 3022 экспертиз. Количество целевых экспертиз качества медицинской помощи возросло на 169%. По сравнению с 2019г. снизился удельный вес целевых экспертиз по поводу летальных исходов при оказании медицинской помощи с 57,3% до 40,9%. Повторные обращения по поводу одного и того же заболевания потребовали проведения целевой ЭКМП в 1,1% случаев (в 2019г. – 22,7%). Удельный вес целевых ЭКМП в связи с получением жалоб от застрахованного лица или его представителя, составил, как и в 2019г., менее 1%. В 2019г. приказом ФФОМС утверждено проведение целевых МЭЭ по случаям с выявленными по результатам МЭЭ нарушениями при оказании медицинской помощи по профилю «онкология», их удельный вес составил 3,2% (2019-15,6%).

Проведена тематическая ЭКМП по 7399 случаям, что составило 65,3% от общего количества ЭКМП (в 2019- 77,1%).

Таким образом, по сравнению с прошлым годом снизилось общее количество страховых случаев, подвергнутых ЭКМП, тематических ЭКМП, но повысилась доля целевых ЭКМП.

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

Таблица № 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нарушения | Абс. число, ед. | Уд. вес, % |
| нарушение условий оказания мед. помощи | 5 | 0,08 |
| непрофильная госпитализация | 7 | 0,11 |
| невыполнение консультаций/консилиумов работников НМИЦ | 5 | 0,08 |
| невключение ЗЛ в группу диспансерного наблюдения | 0 | 0,00 |
| несоблюдение клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи | 4129 | 65,59 |
| преждевременное с клинической точки зрения прекращение проведения лечебных мероприятий | 41 | 0,65 |
| нарушение по вине медицинской организации преемственности в лечении | 1 | 0,02 |
| необоснованный отказ ЗЛ в оказании медицинской помощи | 0 | 0,00 |
| взимание платы с застрахованных лиц за медицинскую помощь | 0 | 0,00 |
| прочие нарушения в соответствии с Перечнем | 2107 | 33,47 |
| итого | 6295 | 100,00 |

В структуре выявленных нарушений преобладают нарушения, связанные с несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи – 65,6%.

На втором месте прочие нарушения в соответствии с Перечнем– 33,5%. 0,11% составляют нарушения, связанные с непрофильной госпитализацией, 0,65%- преждевременным с клинической точки зрения прекращением проведения лечебных мероприятий. Менее 1% составили нарушения, связанные с нарушениями условий оказания медицинской помощи, невыполнением консультаций/консилиумов работников НМИЦ, нарушением по вине медицинской организации преемственности в лечении.

Выполнение страховой медицинской организацией установленного объема экспертиз качества медицинской помощи в 2020г.

Таблица № 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Условия медицинской помощи** | Количество принятых счетов | Количество ЭКМП | Норматив, % согласно пр. ФФОМС № 230 | % выполнения |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 881877 | 6378 | 0,5 | 0,72 |
| Стационарная медицинская помощь | 31745 | 2620 | 5 | 8,25 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 12357 | 707 | 3 | 5,72 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 68260 | 1623 | 1,5 | 2,38 |

Объем ежемесячных экспертиз качества медицинской помощи от числа законченных случаев лечения выполнен страховой медицинской организацией по всем видам медицинской помощи.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования на основании [части 11 статьи 40](consultantplus://offline/ref=57E6166BD1E1C2D7111734A0A9E8B477ED9944B05FD677DB8D671996FFA7125F54DC86AE30C799E9NDN1N) 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.**

Количество счетов, подвергшихся повторному МЭК в 2019 году, составило 67484 счетов. Повторный медико-экономический контроль проводился в плановом порядке. При проведении повторного медико-экономического контроля счетов, необоснованно отклоненных СМО и нарушений, не выявленных СМО, не зафиксировано.

**Результаты повторной медико-экономической экспертизы.**

Территориальным фондом обязательного медицинского страхования РК осуществляется контроль за деятельностью страховых медицинских организаций в соответствии с [ч.11 статьи 40](consultantplus://offline/ref=634094C1C1B7AB3B7FDF588F0F3941BD0E26607963AED6FEE50197330806693BAAAD2762DC8D9ADAf3S9M) Федерального закона путем организации повторной медико-экономической экспертизы. В течение 2020г. реэкспертизе были подвергнуты все медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, предъявившие счета на оплату медицинской помощи.

Общее количество страховых случаев, по которым проведена повторная МЭЭ составило 1690 (в 2019г. -2885). Из них в плановом порядке рассмотрено 1687 случая (99,8%) и по претензиям медицинской организации 3 случаев (0,2%). При проведении повторной медико-экономической экспертизы рассмотрено: по амбулаторно-поликлинической помощи 880 (52,1%) страховых случая, по стационарной медицинской помощи 340 (20,1%), по стационарозамещающей помощи 264 (15,6%), по скорой медицинской помощи вне медицинской организации 206 (12,2%) страховых случаев.

Количество случаев, подвергаемых повторной МЭЭ определялось в соответствии с Приказом ФФОМС от 28.02.2019г. N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию".

Выполнение ТФОМС РК установленного объема повторных медико-экономических экспертиз в 2020г.

Таблица № 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Условия медицинской помощи** | Количество МЭЭ, проведенных СМО | Количество повторных МЭЭ | Норматив, % согласно пр. ФФОМС № 36 | % выполнения |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 24888 | 880 | 0,8 | 3,5 |
| Стационарная медицинская помощь | 4193 | 340 | 8 | 8,1 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 2241 | 264 | 8 | 11,8 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 3595 | 206 | 3 | 5,7 |

Установленный объем повторных медико-экономических экспертиз в 2020г. выполнен по всем условиям оказания медицинской помощи.

Страховых случаев, необоснованно признанных СМО дефектными не выявлено.

Нарушений, не выявленных СМО нет.

**Результаты повторной экспертизы качества медицинской помощи.**

Территориальным фондом обязательного медицинского страхования РК осуществляется контроль за деятельностью страховых медицинских организаций в соответствии с [ч.11 статьи 40](consultantplus://offline/ref=634094C1C1B7AB3B7FDF588F0F3941BD0E26607963AED6FEE50197330806693BAAAD2762DC8D9ADAf3S9M) Федерального закона путем организации повторной экспертизы качества медицинской помощи. В течение 2020г. реэкспертизе были подвергнуты все медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, предъявившие счета на оплату медицинской помощи.

Общее количество страховых случаев, по которым проведена повторная ЭКМП составило 628 (в 2019г. - 977). Из них в плановом порядке рассмотрено 624 случаев (99,4%) и по претензиям медицинской организации 4 случа1 (0,6%). При проведении повторной экспертизы качества медицинской помощи рассмотрено: по амбулаторно-поликлинической помощи 237 (37,7%) страховых случая, по стационарной медицинской помощи 177 (28,2%), по стационарозамещающей помощи 73 (11,6%), по скорой медицинской помощи вне медицинской организации 141 (22,5%) страховых случаев.

Количество случаев, подвергаемых повторной ЭКМП определялось в соответствии с Приказом ФФОМС от 28.02.2019г. N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию".

Выполнение ТФОМС РК установленного объема повторных экспертиз качества медицинской помощи в 2020г.

Таблица № 7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Условия медицинской помощи** | Количество ЭКМП, проведенных СМО | Количество повторных ЭКМП | Норматив, % согласно пр. ФФОМС №36 | % выполнения |
| Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | 6378 | 237 | 0,5 | 3,7 |
| Стационарная медицинская помощь | 2620 | 177 | 5 | 6,7 |
| Стационарозамещающая медицинская помощь | 707 | 73 | 3 | 10,3 |
| Скорая медицинская помощь вне медицинской организации | 1623 | 141 | 1,5 | 8,7 |

Установленный объем повторных экспертиз качества медицинской помощи в 2020г. выполнен по всем условиям оказания медицинской помощи.

Страховых случаев, необоснованно признанных СМО дефектными не выявлено.Количество нарушений, не выявленных СМО составило 75 или 11,9% от общего количества повторных ЭКМП. Структура нарушений не отличается от структуры нарушений, выявленных при проведении первичной ЭКМП и состоит из несоблюдения клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи 39 (60,0%), и прочих нарушений в соответствии с Перечнем 30 (40,0%).

**Выводы:** установленные приказом ФФОМС № 36 нормативы объемов выполнения первичных и повторных медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи выполнены.

При проведении медико-экономического контроля в структуре выявленных нарушений превалируют нарушения, связанные с включением в реестр мед. помощи, не входящей в территориальную программу ОМС и нарушения, связанных с правильностью оформления счетов и реестров счетов, нарушений.

По сравнению с прошлым годом идет рост количества страховых случаев, подвергнутых МЭЭ, целевым МЭЭ и ЭКМП.

Структура нарушений аналогична структуре нарушений, выявленных в 2019г., и при МЭЭ и при ЭКМП превалируют нарушения связанные с несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи оказании медицинской помощи (по результатам МЭЭ входят в раздел «прочие»).