



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, корп. 4А, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 870-9680, доб. 1513, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.gov.ru, <http://www.ffoms.ru>

27.06.2024 № 00-10-30-1-06/10502

на № _____

Руководителям органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Копия:
Директорам территориальных
фондов обязательного
медицинского страхования

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) по результатам анализа соблюдения территориальными программами обязательного медицинского страхования требований базовой программы обязательного медицинского страхования в части исполнения объемов профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения, в том числе по месту осуществления служебной деятельности, обращает внимание на следующее.

1. Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 (далее – Программа), установлены средние нормативы объема медицинской помощи по профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации, которые в сумме дают средний норматив объема по профилактическим мероприятиям в размере 0,70 комплексных посещений на 1 застрахованное лицо.

Соответствие установленных в территориальных программах обязательного медицинского страхования средних нормативов объема медицинской помощи по профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации соответствующим средним нормативам Программы способствует обеспечению соответствующего целевого показателя федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

В случае установления низкого по сравнению с Программой среднего норматива объема медицинской помощи по профилактическим мероприятиям указанное замечание отражается в заключении Федерального фонда о результатах проведенного анализа территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с приказом Минздрава России от 26.06.2015 № 370н «Об утверждении Положения об осуществлении мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Проведенный анализ исполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования по итогам 5 месяцев 2024 года свидетельствует о наличии в 31 регионе риска неисполнения плановых показателей по профилактическим мероприятиям:

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Численность застрахованных лиц, подлежащих к прохождению профилактических мероприятий, на отчетный год человек	Численность застрахованных лиц, прошедших профилактические мероприятия за январь-май 2024 года, человек	Прогнозная численность застрахованных лиц, прошедших профилактические мероприятия в 2024 году, человек	Прогнозное исполнение профилактических мероприятий в 2024 году, %
А	Б	1	2	3	4
1	Камчатский край	205 551	81 411	195 386	95%
2	Курганская область	552 855	218 345	524 028	95%
3	Иркутская область	1 712 739	673 218	1 615 723	94%
4	Саратовская область	1 601 769	629 126	1 509 902	94%
5	Челябинская область	2 394 432	938 725	2 252 940	94%
6	Белгородская область	1 050 017	411 176	986 822	94%
7	Приморский край	1 268 368	495 894	1 190 146	94%
8	Ростовская область	2 890 937	1 121 992	2 692 781	93%
9	Свердловская область	3 025 591	1 171 667	2 812 001	93%
10	Мурманская область	483 268	186 834	448 402	93%
11	Калининградская область	730 044	281 037	674 489	92%
12	Оренбургская область	1 345 377	515 740	1 237 776	92%
13	Смоленская область	621 497	237 206	569 294	92%
14	Новосибирская область	2 015 337	769 094	1 845 826	92%
15	Республика Адыгея	287 356	109 652	263 165	92%
16	Томская область	707 188	265 362	636 869	90%
17	Тверская область	864 602	322 975	775 140	90%
18	Амурская область	532 881	197 035	472 884	89%
19	Владимирская область	924 630	329 932	791 837	86%
20	Ивановская область	653 342	231 098	554 635	85%
21	Республика Карелия	431 718	152 384	365 722	85%
22	Удмуртская Республика	1 039 061	362 312	869 549	84%
23	Костромская область	434 293	143 225	343 740	79%
24	Псковская область	418 994	136 733	328 159	78%

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Численность застрахованных лиц, подлежащих к прохождению профилактических мероприятий, на отчетный год человек	Численность застрахованных лиц, прошедших профилактические мероприятия за январь-май 2024 года, человек	Прогнозная численность застрахованных лиц, прошедших профилактические мероприятия в 2024 году, человек	Прогнозное исполнение профилактических мероприятий в 2024 году, %
25	Республика Калмыкия	162 703	53 070	127 368	78%
26	Нижегородская область	2 164 871	696 288	1 671 091	77%
27	Республика Тыва	223 715	62 848	150 835	67%
28	Новгородская область	404 343	107 753	258 607	64%
29	Чукотский автономный округ	31 627	7 430	17 832	56%
30	г. Байконур	17 569	3 968	9 523	54%
31	Еврейская автономная область	105 614	13 341	32 018	30%

2. С 2024 года Программой предусмотрено проведение в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, в связи с чем регионам необходимо было установить в территориальных программах обязательного медицинского страхования соответствующие средние нормативы объема проведения указанной диспансеризации и их финансовых затрат.

Правительством Российской Федерации определено целевое значение ключевого показателя «Охват застрахованных лиц репродуктивного возраста диспансеризаций по оценке репродуктивного здоровья (% от общего числа застрахованных лиц репродуктивного возраста)» на 2024 год в размере 30%.

Вместе с тем исходя из представленной территориальными фондами обязательного медицинского страхования информации в 80 регионах плановый показатель диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья не соответствует определенному Правительством Российской Федерации целевому значению:

не установлен в 3 субъектах (Удмуртская Республика, Чукотский а.о., Магаданская область);

установлен от 79% и ниже по отношению к плановому показателю в 2024 году в 61 субъекте (Ленинградская область, Астраханская область, Смоленская область, Саратовская область, Ненецкий а.о., Республика Бурятия, Курганская область, Пермский край, Красноярский край, Томская область, Ханты-Мансийский а.о.—Югра, Ямало-Ненецкий а.о., Архангельская область, Московская область, Республика Саха (Якутия), Еврейская автономная область, Липецкая область, Кемеровская область, Республика Башкортостан, Новгородская область, Республика Алтай, Республика Карелия, Камчатский край, г. Санкт-Петербург, Курская область, Краснодарский край, Вологодская область, Хабаровский край, Самарская область, Тамбовская область, Рязанская область, Чувашская Республика, Мурманская

область, Новосибирская область, Волгоградская область, Забайкальский край, Иркутская область, Калужская область, Владимирская область, Белгородская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кировская область, Пензенская область, Амурская область, Республика Коми, Ульяновская область, Омская область, Челябинская область, Приморский край, Алтайский край, Республика Адыгея, г. Севастополь, Республика Татарстан, Республика Северная Осетия-Алания, Ростовская область, Калининградская область, Костромская область, Республика Тыва, Республика Хакасия, Республика Дагестан, г. Байконур);

установлен от 80% до 99% по отношению к плановому показателю в 2024 году в 16 субъектах (Ставропольский край, Брянская область, Республика Мордовия, Нижегородская область, Ярославская область, Псковская область, Свердловская область, Воронежская область, Оренбургская область, г. Москва, Республика Калмыкия, Республика Крым, Сахалинская область, Орловская область, Республика Марий Эл, Тверская область).

По итогам января - мая 2024 года во всех субъектах имеется высокий риск неисполнения установленного планового показателя в 2024 году.

3. С 2023 года программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи предусмотрено нормирование объемов и финансовых затрат диспансерного наблюдения в амбулаторных условиях, а с 2024 года, в том числе для больных с онкологическими заболеваниями, болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

Анализ исполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования свидетельствует о низком исполнении объемов диспансерного наблюдения в 44 регионах (Калининградская область, Омская область, Республика Саха (Якутия), Иркутская область, Алтайский край, Нижегородская область, Ульяновская область, Ленинградская область, Самарская область, Республика Тыва, Курганская область, Республика Калмыкия, Ярославская область, Республика Коми, Сахалинская область, Вологодская область, Новгородская область, Костромская область, Смоленская область, Республика Карелия, Республика Мордовия, Пермский край, Мурманская область, Астраханская область, Свердловская область, Ивановская область, Камчатский край, г. Москва, Рязанская область, Приморский край, Томская область, Тверская область, Магаданская область, Ростовская область, Удмуртская Республика, Псковская область, Республика Крым, Амурская область, Челябинская область, Калужская область, Республика Алтай, Еврейская а.о., г. Байконур, Чукотский а.о.).

В том числе низкое исполнение отмечается по диспансерному наблюдению для больных:

с онкологическими заболеваниями во всех регионах, за исключением Липецкой области, Республики Башкортостан, г. Севастополя, Курской области, Архангельской области, Воронежской области, Республики Ингушетия, Брянской области и Алтайского края;

с болезнями системы кровообращения в 34 регионах: Смоленская область, Ставропольский край, Чеченская Республика, Республика Коми, Московская область, Республика Карелия, Мурманская область, Алтайский край, Новгородская

область, Рязанская область, Тульская область, Камчатский край, Республика Мордовия, Ивановская область, Приморский край, Свердловская область, Ростовская область, Тверская область, Республика Тыва, Челябинская область, Магаданская область, Калужская область, Томская область, Удмуртская Республика, Астраханская область, Амурская область, Республика Алтай, Еврейская а.о., Чукотский а.о., Псковская область, Республика Бурятия, г. Москва, г. Байконур, Забайкальский край;

с сахарным диабетом во всех регионах, за исключением Воронежской области, Кировской области, Кемеровской области, Республики Башкортостан, Архангельской области, Республики Хакасия, Карачаево-Черкесской Республики и Орловской области.

Кроме того, в 2024 году Программой предусмотрено проведение диспансерного наблюдения застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности.

Разделом IV Программы установлено, что в отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано проведение диспансерного наблюдения в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений, обострений ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний.

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

при наличии у работодателя подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации силами и средствами такого подразделения;

при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в базовой (территориальной) программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Установлено, что при планировании объемов медицинской помощи по диспансерному наблюдению на 2024 год территориальным фондам обязательного медицинского страхования следует руководствоваться приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

Разделом IV Программы установлено, что оплата диспансерного наблюдения работающих граждан осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках проведения диспансерного наблюдения работающих граждан в 2024 году составляет 2 288,8 рубля.

По состоянию на 25.06.2024 в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не включили:

положения о диспансерном наблюдении работающих граждан в соответствии с разделом IV Программы - 19 субъектов (Белгородская область, Брянская область, Ярославская область, г. Москва, Ленинградская область, Псковская область, г. Санкт-Петербург, Республика Ингушетия, Карачаево-Черкесская Республика, Чеченская Республика, Республика Татарстан, Свердловская область, Красноярский край, Кемеровская область, Томская область, Республика Бурятия, Магаданская область, Сахалинская область, Чукотский автономный округ); нормативы финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан - 28 субъектов (Белгородская область, Брянская область, г. Москва, Калининградская область, Ленинградская область, Псковская область, г. Санкт-Петербург, Ненецкий а.о., Краснодарский край, г. Севастополь, Республика Ингушетия, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Северная Осетия-Алания, Чеченская Республика, Республика Татарстан, Свердловская область, Челябинская область, Республика Хакасия, Красноярский край, Иркутская область, Кемеровская область, Томская область, Республика Бурятия, Хабаровский край, Магаданская область, Сахалинская область, Чукотский автономный округ, г. Байконур).

По состоянию на 01.06.2024 исполнение в целом по Российской Федерации по объему медицинской помощи составило 0,2%, по объему финансирования 0,3%.

Учитывая вышеизложенное, Федеральный фонд обращает внимание руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и территориальных фондов обязательного медицинского страхования на необходимость принятия следующих незамедлительных мер по обеспечению соответствия требований базовой программы обязательного медицинского страхования в территориальных программах обязательного медицинского страхования.

1. Установить в территориальных программах обязательного медицинского страхования плановые показатели, соответствующие средним нормативам объема медицинской и их финансового обеспечения, установленным Программой, в части профилактических мероприятий а также показателя, определенного Правительством Российской Федерации в отношении охвата застрахованных лиц диспансеризацией по оценке репродуктивного здоровья.

2. Обеспечить исполнение плановых показателей:

- по профилактическим мероприятиям по всем возрастным группам с учетом полноты проведения исследований;
- диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья;
- диспансерного наблюдения, в том числе по месту осуществления служебной деятельности.

3. Организовать регулярный анализ исполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования в разрезе каждой медицинской организации и профилей медицинской помощи. По результатам указанного анализа выносить на заседание комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования вопросы перераспределения объемов медицинской помощи между медицинскими организациями.

4. Не допускать необоснованного прохождения ежегодно профилактических мероприятий одними и теми же застрахованными лицами. Принимать меры по увеличению охвата всех подлежащих лиц профилактическими мероприятиями.

Председатель



И.В. Баланин

Кухтенкова К.А.
8 (495) 870-96-80, доб. 1821