УТВЕРЖДАЮ

Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края

С.П. Трошин
14 февраля 2022 года

ВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
«Информатизация системы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края»

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы	ведомственная программа «Информатизация системы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края» (далее – Программа)
Срок реализации Программы	2022 год
Исполнитель Программы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края
Администратор Программы	заместитель директора Легкова И.Н.
Ответственный исполнитель Программы	управление информационно-аналитических технологий
Соисполнители Программы	контрольно-ревизионное управление; управление организации обязательного медицинского страхования; финансово-экономическое управление; отдел бухгалтерского учёта и отчётности; отдел делопроизводства и архива; отдел информационной безопасности; отдел кадрового обеспечения; отдел организации закупок и контрактной деятельности; отдел организации сети и обеспечения деятельности; отдел правого обеспечения

Цели Программы	обеспечение прав застрахованных лиц на получение медицинской помощи за счёт развития способов идентификации при обращении за медицинской помощью, оптимизации взаимодействия застрахованных лиц и медицинских организаций; повышение качества и достоверности информации баз данных о застрахованных лицах и об оказанной им медицинской помощи, оптимизация механизмов обработки реестров счетов и проведения всех видов контроля, стандартизация и автоматизации процессов контроля; повышение управляемости и эффективности системы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) посредством оптимизации механизма информационного взаимодействия при расчётах за оказанную медицинскую помощь, автоматизации процессов анализа и мониторинга информации базы данных об оказанной медицинской помощи, её использования в текущей работе ТФОМС СК; повышение качества планирования объёмов медицинской помощи и её финансового обеспечения для расчёта территориальной программы ОМС на текущий и плановый период, перераспределения установленных медицинской организации показателей выполнения территориальной программы в текущем периоде; развитие сервисов информирования и информационного сопровождения застрахованных лиц, а также технологий информационного обеспечения деятельности участкового врача, врача онколога и страхового представителя; содействие достижению целей национального проекта здравоохранение и входящих в его состав федеральных проектов.
Механизмы достижения целей Программы	развитие единого информационного пространства системы ОМС Ставропольского края и расширением его интеграции в

информационное пространство регионального и федерального уровней;
расширение интеграции информационных систем ТФОМС СК с сервисами системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ 4.0);
автоматизация технологических процессов обработки информации с использованием современных средств связи и телекоммуникаций, их совершенствованием;
обеспечение актуальности, целостности, чистоты и достоверности данных о застрахованных лицах и оказанной им медицинской помощи за счёт внедрения эффективных решений при их обработке;
повышение обоснованности управленческих решений за счёт расширения использования расчётно-аналитических и оптимизационных методов и моделей при анализе реализации территориальной программы ОМС;
обеспечение рационализации и унификации организационных, технологических и финансово-экономических механизмов функционирования системы ОМС, упорядочения и унификации информационных потоков в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере ОМС;
развитие системы информационной поддержки участкового врача, а также системы информационной поддержки врача онколога;
развитие механизмов контроля за соблюдением сроков, порядков и обеспечением преемственности при оказании застрахованным лицам медицинской помощи
развитие механизмов использования квалифицированной электронной подписи при информационном взаимодействии в системе ОМС, в том числе расширение перечня документов в системе ЭЮЗД;
развитие механизмов проведения медико-экономического контроля всего объёма медицинской помощи, оказанной на территории Ставропольского края, разработка

	и внедрение новых алгоритмов форматно-логического и медико-экономического контролей; развитие взаимной интеграции программных комплексов, используемых в деятельности ТФОМС СК, с дальнейшим развитием эксплуатируемого программного обеспечения и созданием новых сервисов для участников ОМС на территории Ставропольского края; расширение аналитического функционала программных комплексов, обеспечивающих функционирование информационного ресурса ТФОМС СК.
Источник финансового обеспечения Программы	бюджетная смета ТФОМС СК на 2022 год
Ожидаемые результаты Программы	оптимизация механизмов выдачи и обращения полисов ОМС, совершенствование инструментов учёта сведений о застрахованных лицах на территории Ставропольского края; совершенствование механизмов персонифицированного учёта застрахованных лиц и учёта оказанной им медицинской помощи; совершенствование инструментов для повышения качества диспансерного наблюдения застрахованных лиц за счет оперативной доступности участковому врачу и врачу онкологу сведений о заболевании и лечении прикрепленного населения; обеспечение должного уровня достоверности сведений персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи при одновременном повышении оперативности их формирования; создание инструментов для повышения эффектности и адресности экспертного контроля качества и доступности бесплатной медицинской помощи, в том числе организации мероприятий, направленных на обеспечение преемственности лечения и медицинской реабилитации для пациентов, перенёсших новую коронавирусную

инфекцию COVID-19, острое нарушение мозгового кровообращения и острый коронарный синдром.
совершенствование инструментов для анализа и мониторинга реализации территориальной программы ОМС, технологий моделирования решений о корректировке заданий на оказание медицинской помощи.

II. СОСТОЯНИЕ ИНФОРМАТИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ОМС НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ТФОМС СК постоянно внедряет и развивает применение информационных технологий в сфере ОМС на территории Ставропольского края и в своей деятельности, совершенствует межведомственное информационное взаимодействие, собственную телекоммуникационную среду, информационные ресурсы и ресурсы системы ОМС.

Для эффективной реализации мероприятий в сфере информатизации ТФОМС СК использует системный подход на основе программного планирования реализуемых проектов. С этой целью ежегодно на протяжении 9 лет разрабатывается программа мероприятий в сфере информатизации системы ОМС на территории Ставропольского края (далее – Ведомственная программа). На отчётный год программа утверждена 1 июня 2021 года.

2.1. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА ТФОМС СК

Центр обработки данных (далее – ЦОД) ТФОМС СК включает 10 современных серверов FUJITSU PRIMERGY, 8 серверов DELL и один высокопроизводительный сервер AQUARIUS. Данные серверы обеспечивают необходимый уровень производительности и надёжности ЦОД ТФОМС СК, увеличение скорости выполнения критичных операций при информационном взаимодействии с участниками системы ОМС. Система резервного копирования информации построена на основе российского программного обеспечения «Acronis КиберПротект».

Продолжена работа по обеспечению планового перехода на общесистемные программные продукты российского производства для этого ранее приобретённая платформа объединённых коммуникаций CommuniGate Pro используется в качестве сервиса для обмена электронной почтой. Кроме того, в 2021 году введён в эксплуатацию программно-аппаратный комплекс межсетевого экранирования Usergate UTM, обеспечивающий комплексную безопасность сетевой инфраструктуры и прозрачность использования интернета-трафика со стороны пользователей, устройств и приложений.

Обеспечено бесперебойное функционирование серверного и сетевого оборудования необходимого для информационного взаимодействия с Государственной информационной системой обязательного медицинского

страхования (далее – ГИС ОМС). Так, в 2021 году в связи с вступлением в действие изменений в Правила ОМС в ГИС ОМС был реализован сервис направления медицинскими организациями уведомления о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, уведомлений об изменении сведений о медицинской организации, уведомления об исключении из реестра медицинских организаций, которое теперь осуществляется в форме электронного документа. Это потребовало подключения к ГИС ОМС всех медицинских и страховых медицинских организаций, планировавших в 2022 году осуществлять деятельность на территории Ставропольского края.

В ТФОМС СК для выполнения второстепенных функций, которые не требуют высоких требований к отказоустойчивости и быстродействию, продолжает эксплуатироваться следующее серверное оборудование: 4 сервера DEPO Storm, IBM BladeCenter H с шестью блейд-серверами и двумя системами хранения данных IBM System Storage DS3512.

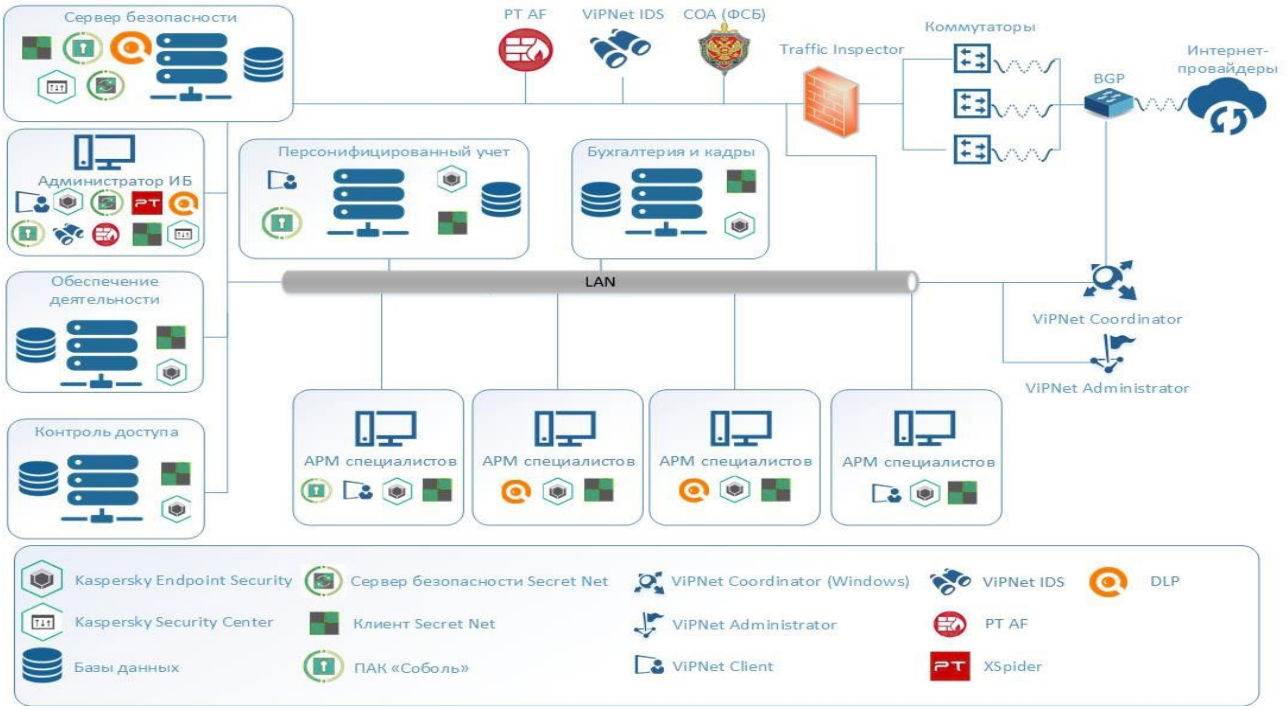


Схема 1. Система организации локальной вычислительной сети в ТФОМС СК

Телефонная связь функционирует на основе решения Yeastar MyPBX, с использованием GSM-шлюза. Пользователям доступны такие функции как многоканальность, определитель номера, автоответчик, удалённая записная книга, конференцсвязь, переадресация вызовов и другие, реализована функция «Автосекретарь». Расширенный ранее канал одновременных внешних подключений до 20, позволил в 2021 году обеспечить высокий уровень надёжности и достаточности телефонной связи для работников ТФОМС СК. Видеоконференцсвязь организована при поддержке современного решения TrueConf. Для обеспечения деятельности контакт-центра развёрнута VoIP АТС и интегрирована с ПК «КИСЕРО», а также с федеральными бесплатными номерами 8-800-707-11-35 (контакт-центр ТФОМС СК) и 8-800-200-0-200

(телефон горячей линии «Здоровая Россия» Министерства здравоохранения Российской Федерации), call-центрами и телефонами горячей линии страховых медицинских организаций.

Услуги доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» предоставлены ТФОМС СК двумя провайдерами, при этом для внешних сервисов ТФОМС СК обеспечено резервирование каналов связи на случай возникновения технических неисправностей на стороне одного из провайдеров. Также для повышения стабильности доступа к внешним сервисам информационного ресурса ТФОМС СК используются провайдеро-независимые IP-адреса.

Инженерная инфраструктура ТФОМС СК построена по принципу дублирования основных компонентов. Электропитание осуществляется посредством двух независимых линий электропитания с использованием системы автоматического переключения на работающую линию. Кондиционирование помещения серверной осуществляется двумя полупромышленными кондиционерами с системой ротации, при этом в 2021 году была осуществлена их плановая замена на новые в связи с выработкой ими своего ресурса работы.

Вышеуказанные мероприятия позволили обеспечить бесперебойную работу критически важных сервисов ТФОМС СК, взаимодействие в круглосуточном режиме со СМЭВ и кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ.

Размер баз данных ТФОМС СК в настоящее время приближается к 6 Тб. Всего базы данных ТФОМС СК за 2021 год возросли на 1000 Гб информации и постоянно увеличиваются в размере, требуя своевременной модернизации, настройки серверного оборудования, а также проведения мероприятий по оптимизации его использования, балансировки нагрузки серверных мощностей. При этом указанные мероприятия проводятся в комплексе с мерами по оптимизации самих баз данных, в том числе за счёт архивирования информации, очистки от информации, не принятой к учёту или непрошедшей валидацию.

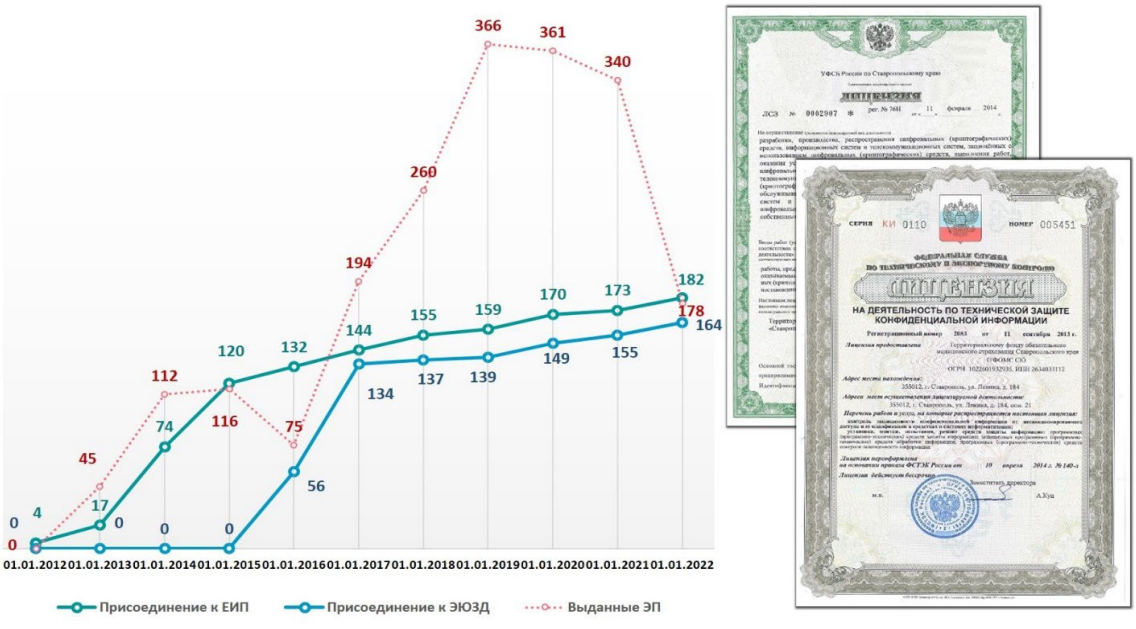
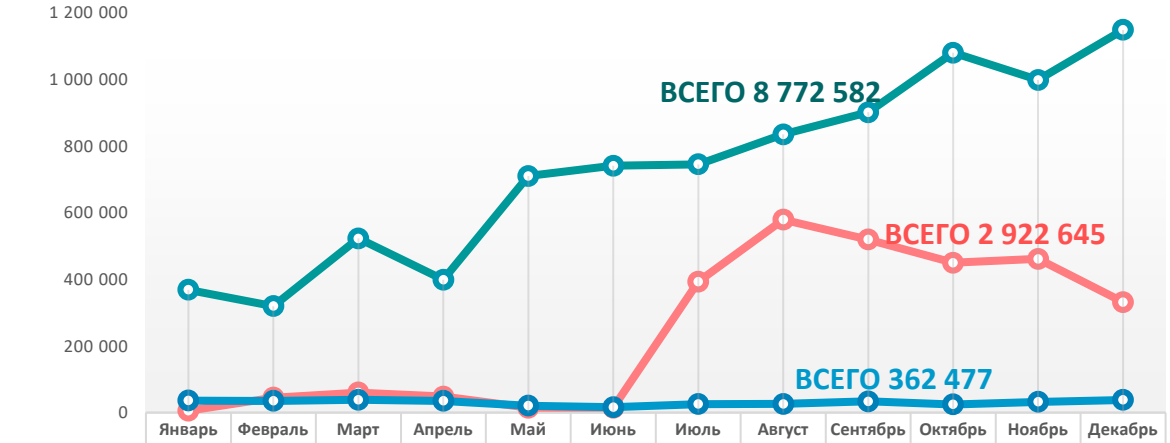


Диаграмма 1. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

На территории Ставропольского края функционирует единое защищённое информационное пространство (далее – ЕИП) ОМС (ViPNet-сеть № 636 ТФОМС СК), к которому по состоянию на конец отчётного года подключены 180 медицинских организаций и 2 страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края. Для увеличения количества рабочих мест пользователей, подключённых к ЕИП ОМС, в 2014 году налажено межсетевое взаимодействие с защищённой ведомственной сетью ГБУЗ СК «МИАЦ» (ViPNet-сеть № 2086).

Развёрнутая в 2013 году система электронного юридически значимого документооборота (далее – ЭЮЗД) в сфере ОМС Ставропольского края работает в штатном режиме. При этом перечень документов, разрешённых для передачи с использованием этой системы постоянно расширяется – это позволяет значительно сократить объём сведений, предоставляемых на бумажных носителях, повысить оперативность и эффектность информационного обмена между участниками ОМС Ставропольского края. В 2021 году участникам ОМС на территории края безвозмездно были выданы 178 сертификатов ключей проверки электронной подписи, зарегистрированы 42 пользователя удостоверяющего центра. С 1 июля 2021 года Удостоверяющий центр ФОМС прекратил выдачу сертификатов ключей проверки электронной подписи, оператором которого являлся ТФОМС СК и все выданные ранее сертификаты действовали до 1 января 2022 года. В этой связи для обеспечения дальнейшего функционирования системы ЭЮЗД ОМС реализована возможность использования сертификатов ключей проверки электронной подписи, выданных сторонними сертифицированными удостоверяющими центрами.

Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС, в 2021 году были предъявлены на оплату и обработаны 26 811 реестров счетов за оказанную медицинскую помощь или 12,53 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 8 937 реестра счетов за медицинскую помощь, предоставленную застрахованным по ОМС лицам за пределами территории страхования.



	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Высокая	5 836	44 562	60 087	48 227	14 490	14 463	393 436	579 210	519 650	449 710	461 456	331 518
Средняя	368 917	319 702	523 134	398 810	710 481	741 320	745 645	835 092	901 709	1 080 304	998 537	1 148 931
Низкая	36 074	35 330	38 607	34 986	20 700	16 335	25 561	26 096	33 939	24 783	32 169	37 897

Диаграмма 2. Динамика регистрации компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК

В 2021 году отделом информационной безопасности зафиксировано 12 057 704 компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК. Был обработан 561 бюллетень об актуальных уязвимостях, разработанных национальным координационным центром по компьютерным инцидентам.

В результате мониторинга и динамического анализа сетевого трафика были обнаружены и отражены 63 компьютерные атаки, в том числе brute-force атаки (метод полного перебора), что исключило возможность взлома злоумышленником серверов ТФОМС СК и получения несанкционированного доступа к информационным ресурсам ТФОМС СК, посредством использования уязвимостей общесистемного и прикладного программного обеспечения. В ходе работ по локализации компьютерных атак проведены профилактические работы по предупреждению заражения вирусами-шифровальщиками и проверке состояния антивирусной защиты отдельных сетевых ресурсов. Разработаны и реализованы меры для ограничения взаимодействия с нежелательными ресурсами. На постоянной основе осуществлялось информирование ответственных лиц об опасных компьютерных атаках, требующих внимания или принятия мер.

В течение отчётного года продолжена работа по информационному взаимодействию с Федеральной налоговой службой посредством сервисов СМЭВ на версии 4.0.0. при получении сведений ЕГР ЗАГС о регистрации факта смерти и рождения граждан, перемены имени, установления отцовства, регистрации и расторжения брака.

Наименование вида сведений, зарегистрированных в ЕГР ЗАГС	**Период**		**Доля увеличения**
	2020	**2021**	
сведения о регистрации смерти	35 425	40 344	12,19%
сведения о регистрации рождения	12 822	24 173	46,96%
сведения о смене фамилии	1 143	1 577	27,52%
установление отцовства	2 314	3 542	34,67%
регистрация и расторжение брака	1 246	8 296	84,98%

Таблица 1. Динамика обработки сведений из ЕГР ЗАГС полученных через СМЭВ

Кроме того, реализовано получение от Пенсионного фонда Российской Федерации сведений о СНИЛС, присвоенном застрахованному лицу. Это позволяет на постоянной основе проводить работу по выявлению дублирующих записей и обеспечить однозначность при идентификации застрахованных лиц.

Для формирования сервисов кабинета «Моё здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) организован обмен сведениями о стоимости оказанной застрахованному лицу медицинской помощи, а также сведениями, необходимыми для реализации права застрахованного лица на выбор или замену страховой медицинской организации и изготовления ему полиса. В 2021 году обработаны 11 240 запросов (8 836 в 2020 году) и 290 запросов (12 в 2020 году) соответственно.

Проведённые ТФОМС СК организационно-технические мероприятия позволяют в перспективе продолжить работу по расширению использования сервисов СМЭВ 4.0 и развитию сервисов кабинета «Моё здоровье» на ЕПГУ с целью достижения максимального удобства для гражданина.

2.2. НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Реализация задач, сформулированных в ведомственной программе, в 2021 году была невозможна без изменения нормативного регулирования процессов информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края, в связи с чем была продолжена работа по актуализации системообразующих документов.

В связи с изменениями Федерального закона с 1 января 2021 года территориальным фондам была передана функция проведения медико-экономического контроля (далее – МЭК) реестров счетов за оказанную застрахованным лицам по ОМС медицинскую помощь. До этого момента данную функцию выполняли страховые медицинские организации.

Это потребовало коренной реорганизации системы информационного взаимодействия и неоднократного внесения изменений в Регламент информационного взаимодействия при расчётах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Ставропольского края, утверждённый приказом от 13.12.2016 № 532 (далее – Регламент ИВ) для поддержания его в состоянии, отвечающем изменившимся требованиям. В том числе в формат реестра счёта были введены заполняемые ТФОМС СК по итогам МЭК дополнительные поля, содержащие поручения для страховой медицинской организации на проведение медико-экономической экспертизы или экспертизы качества оказанной медицинской помощи конкретного случая оказания медицинской помощи с указанием причины, по которой это поручение дано.

По этой же причине отпала необходимость в унификации алгоритмов МЭК и приказом ТФОМС СК от 01.02.2021 № 233 Регламент медико-экономического контроля реестров счетов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию был отменен. Однако в 2021 году работа по совершенствованию механизмов МЭК реестров счетов была продолжена: количество алгоритмов проверок на конец отчётного года увеличилось до 103. Одновременно реализована возможность прохождения реестром счетов процедуры тестового МЭК, которая обеспечила должный уровень прозрачности его итогов и минимизировала финансовые потери медицинских организаций.

Для обеспечения достоверного учёта реализации территориальной программы ОМС был разработан и внедрен дополнительный справочник SK030 «Классификатор допустимых единиц детализации контроля».

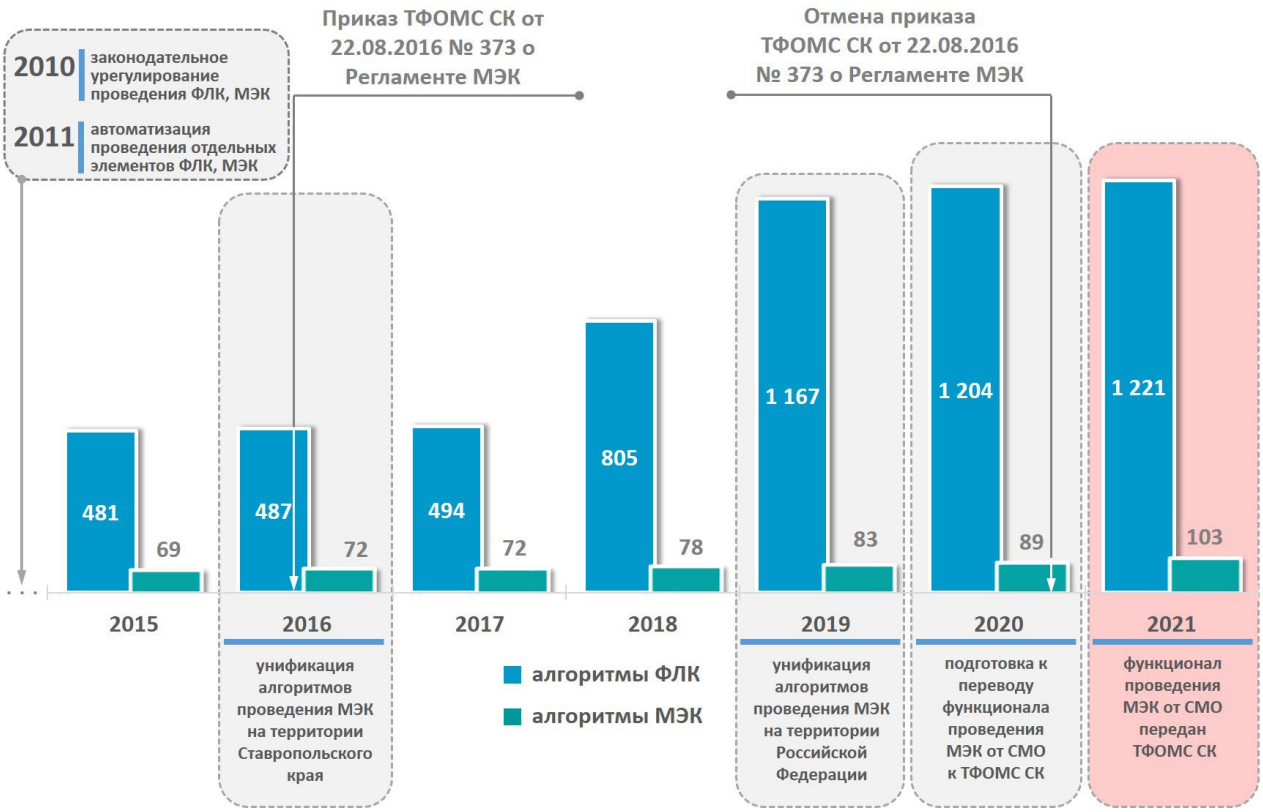


Диаграмма 3. Развитие системы стандартизированных алгоритмов ФЛК, МЭК

2.3. ЕДИНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ РЕСУРС ОМС

В 2021 году ТФОМС СК эксплуатировался единый информационный ресурс системы ОМС Ставропольского края (далее – информационный ресурс).

Информационные ресурс – это форма информационного взаимодействия участников ОМС для обеспечения информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями Ставропольского края, цель функционирования которого обеспечение прав граждан в сфере ОМС, деятельности ТФОМС СК и устойчивости системы ОМС Ставропольского края в целом.

Информационный ресурс был организован ТФОМС СК для обеспечения информационного взаимодействия участников ОМС преимущественно в реальном времени как единое защищённое хранилище информации, интегрированное с РСЕРЗ СК и базой данных о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, функционирующее в круглосуточном бесперебойном режиме.

Функционирование информационного ресурса обеспечивается эксплуатацией следующего прикладного программного обеспечения:

ПК «РСЕРЗ СК» – программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края»;

ПК «Госпитализация» (ЕИР263) – программный комплекс «Госпитализация» (Единый информационный ресурс 263);

ПК «КИСЕРО» – программный комплекс «Комплексная интегрированная система единой регистрации обращений»;

ПК «ПУАМП» – программный комплекс «Персонифицированный учёт и анализ медицинской помощи»;

ПК «МАПОМС» – программный комплекс «Мониторинг, аналитика, планирование обязательного медицинского страхования»;

а также иными сервисами, реализованными ТФОМС СК.

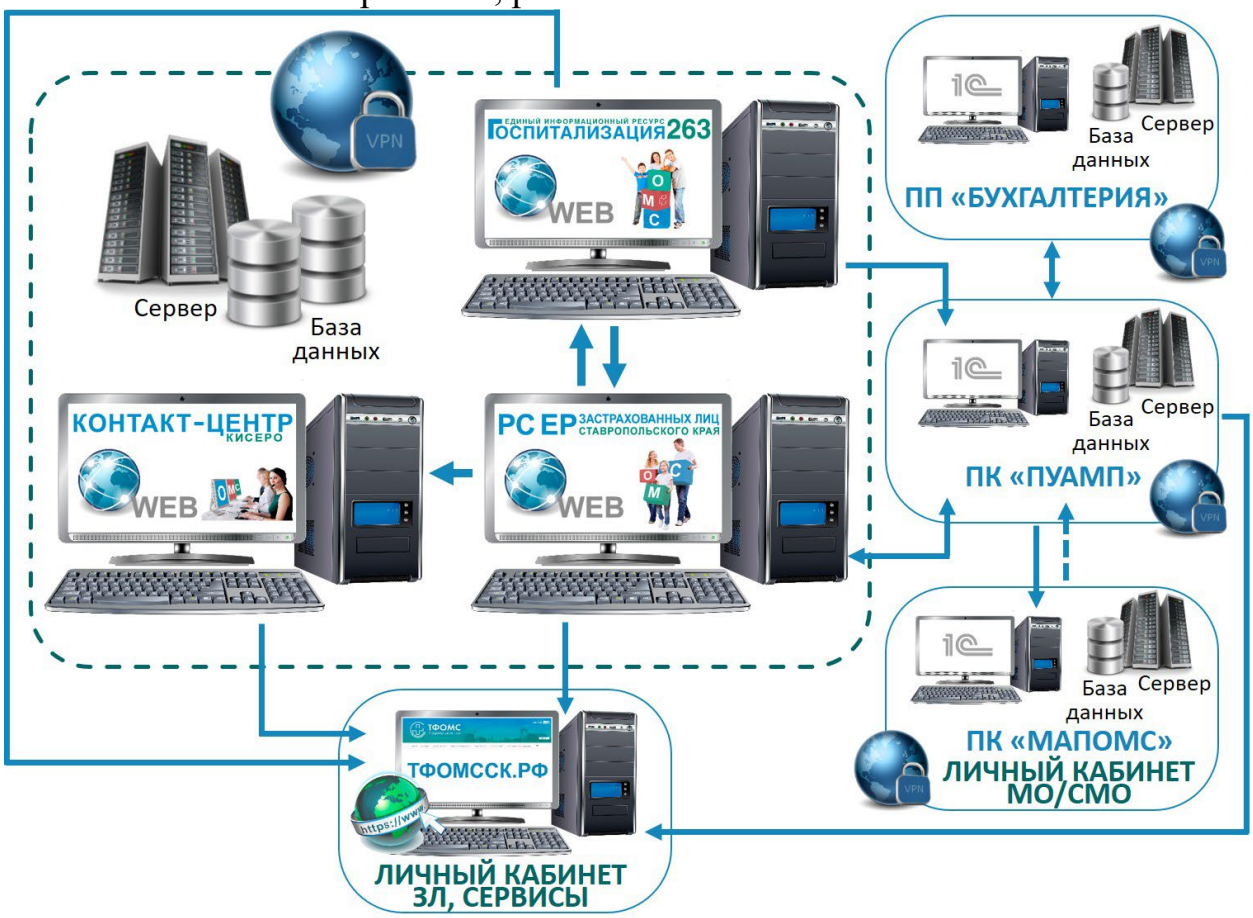


Схема 2. Взаимодействие основных программных комплексов, информационного ресурса ТФОМС СК

Каждый из эксплуатируемых программных комплексов выполняет отдельные функции, обеспечивающие функционирование информационного ресурса в целом и имеет глубокую «бесшовную» интеграцию с другими программными комплексами и сервисами ресурса.

В информационном ресурсе организован доступ участников ОМС на территории Ставропольского края к следующим сервисам ТФОМС СК:

для медицинских организаций к ПК «РСЕРЗ СК», ПК «Госпитализация» (ЕИР263) и ПК «МАПОМС»;

для страховых медицинских организаций к ПК «РСЕРЗ СК», ПК «Госпитализация» (ЕИР263), ПК «МАПОМС» и ПК «КИСЕРО».

Все программное обеспечение зарегистрировано в Государственном реестре программ для ЭВМ Федеральной службой по интеллектуальной собственности. Правообладателем является ТФОМС СК. Указанное преследовало цель его защиты от несанкционированного распространения и использования, что является необходимым условием защиты прав интеллектуальной собственности Ставропольского края.

2.4. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЁТА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

Достоверный и корректный учёт сведений о застрахованных лицах является основой функционирования всей системы ОМС и не только позволяет им реализовать свои права на бесплатное предоставление медицинской помощи, но и создаёт условия для осуществления контроля за соблюдением порядка выдачи полисов ОМС, выбора или замены страховой или медицинской организации, а также для определения потребности в объёмах медицинской помощи в целях формирования территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

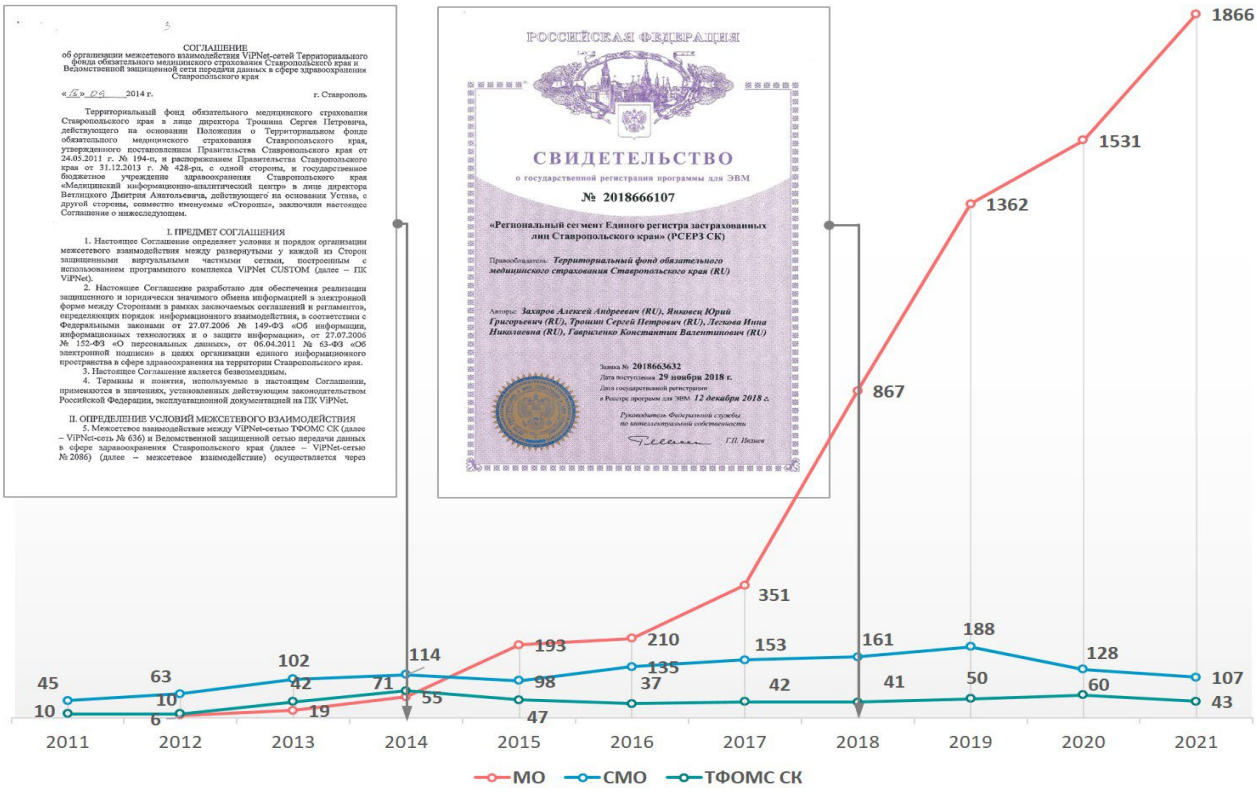


Диаграмма 4. Динамика пользователей в РС ЕРЗ

Учёт сведений о застрахованных лицах, их автоматизированную обработку, в том числе сбор информации о выборе или замене страховой медицинской или медицинской организации, участкового врача для оказания первичной медико-санитарной помощи, сбор сведений о трудовом статусе застрахованных граждан, информационное взаимодействие для изготовления полисов ОМС обеспечивает ПК «РСЕРЗ СК», который является основой построения информационного ресурса.

Кроме того, в нём реализован функционал, обеспечивающий решение следующих задач:

внесение информации о прохождении застрахованными лицами диспансеризации: о начале, окончании её этапов и их результатах, с использованием интеграционного SOAP-сервиса для направления указанных сведений в режиме реального времени непосредственно из информационных систем медицинских организаций;

ведение информации о состоянии здоровья граждан, анализ заболеваемости на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов, путем формирования регистров застрахованных лиц по различным группам нозологий;

обеспечение планирования профилактических мероприятий для прохождения диспансеризации и диспансерного наблюдения, учёта их результатов и корректировки планов для своевременного информирования пациента о необходимости профилактического мероприятия и его дате;

реализация возможности обрабатывать заявления о выборе или замене страховой медицинской организации, полученные в электронной форме посредством СМЭВ 4.0 через кабинет «Моё здоровье» ЕПГУ.

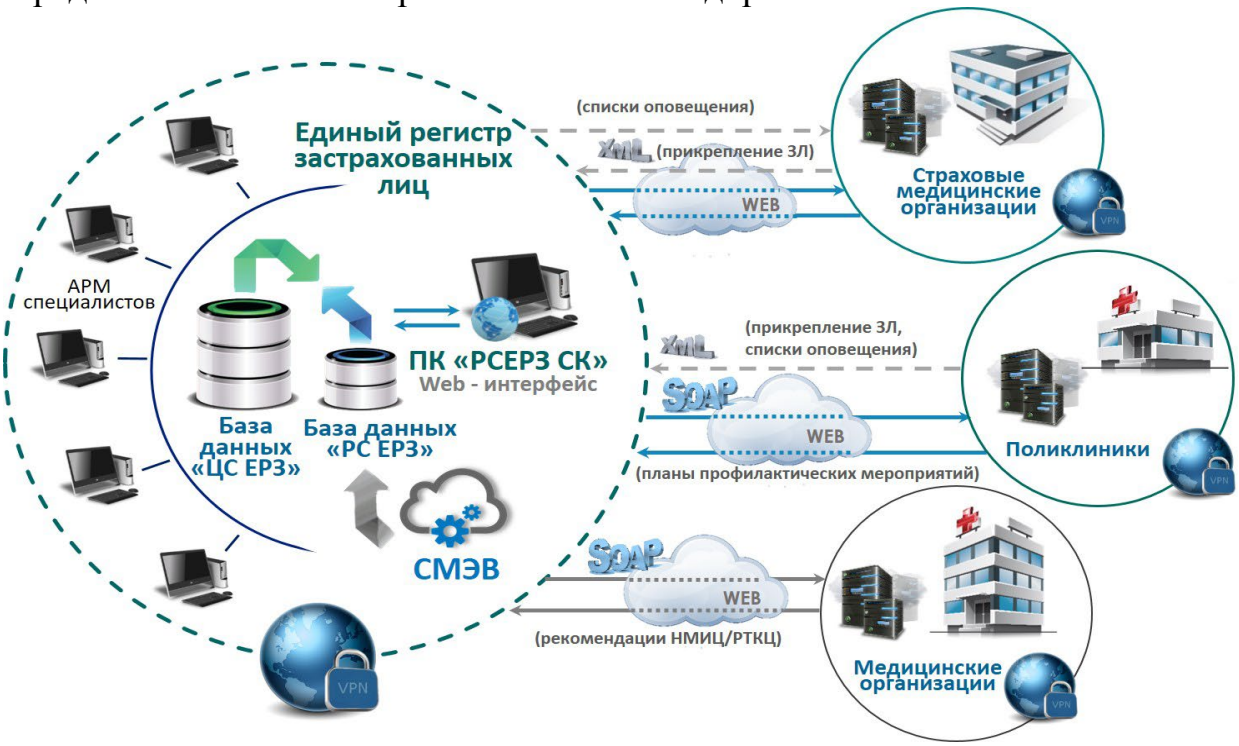


Схема 3. Схема информационного взаимодействия программного комплекса «РСЕРЗ СК»

ПК «РСЕРЗ СК» с использованием SOAP-сервисов реализует интеграционную шину, позволяющую в online-режиме искать данные в региональном и центральном сегментах ЕРЗ. Это обеспечивает проверку медицинскими организациями истории и текущего состояния полиса ОМС непосредственно при обращении для оказания медицинской помощи, в том числе жителей других регионов России. Позволяет оператору медицинской организации уточнить информацию о поликлинике, в которой ранее обслуживался заявитель, если пациент желает её заменить, в том числе за пределами территории страхования.

В РСЕРЗ СК обеспечен учёт военнослужащих и граждан, призванных на военную службу по призыву, временное приостановление действия их полиса ОМС. Реализован информационный обмен сведениями о застрахованных лицах, призванных на военную службу за пределами Ставропольского края с иными территориальными фондами ОМС.

С целью функционирования IT-системы ТФОМС СК, предназначенной для информационного сопровождения граждан при оказании медицинской помощи и технической поддержи деятельности страховых представителей и участковых врачей ПК «РСЕРЗ СК» интегрирован с ПК «Госпитализация» (ЕИР263), ПК «КИСЕРО», «Личным кабинетом застрахованного лица» и иными сервисами на сайте фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: проверка полиса ОМС и этапов его изготовления, поиск мест для госпитализации, а также с кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ.

С целью обеспечения достоверного формирования индивидуальной истории оказания медицинской помощи пациентам, страдающим хроническими неинфекционными и некоторыми иными заболеваниями, в том числе COVID-19, интеграционный сервис обмена между ПК «ПУАМП» и ПК «РСЕРЗ СК» был дополнен возможностью передавать сведения о дате смерти застрахованного.

2.4.1. ТЕХНОЛОГИИ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

Продолжена работа по созданию механизмов анализа и контроля лечения пациентов, страдающих заболеваниями являющимися основными причинами смертности, реализуемые на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов.



Схема 4. Система реестров учёта заболеваемости застрахованных лиц ПК «РСЕРЗ СК»

В отчётном периоде был создан функционал по ведению на основании данных реестров счетов индивидуальной истории оказания медицинской помощи пациентам, страдающим эндокринными заболеваниями, и больных бесплодием. Помимо специалистов ТФОМС СК данные сведения стали

доступны участковым врачам и страховым представителям третьего уровня (врачам-экспертам), которые могут пользоваться ими в своей повседневной работе, в том числе при формировании планов профилактических мероприятий или диспансерного наблюдения.

Особое внимание в 2021 году уделялось анализу сведений о заболеваемости COVID-19, для чего на основании сопоставления сведений из «Федерального регистра COVID-19» со сведениями, содержащимися в реестрах счетов, контролировалась организация углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Для этого реализован функционал формирования списков лиц для проведения углубленной диспансеризации, в том числе имеющих отягощённый анамнез одним и более хроническим заболеванием. На основании сформированных списков с использованием функционала ГИС ОМС организовано информирование пациентов страховыми медицинскими организациями о необходимости пройти углубленную диспансеризацию. Контроль за прохождением углубленной диспансеризации обеспечен функционалом еженедельного мониторинга, сведения которого в формате реестра счетов загружаются в ГИС ОМС.

2.5. ТЕХНОЛОГИИ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2021 году была продолжена работа по развитию программного обеспечения, позволяющего осуществлять информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечить информированное право выбора страховой организации, лечебного учреждения и врача.

2.5.1. «ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА» И ДРУГИЕ СЕРВИСЫ НА САЙТЕ ФОНДА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Одним из наиболее доступных инструментов прямой коммуникации территориального фонда с застрахованным лицом являются сервисы официального сайта. В 2021 году продолжены мероприятия по поддержанию необходимого уровня производительности, надёжности и доступности официального сайта ТФОМС СК в ИТКС «Интернет». Особое внимание уделялось актуальности наполнения сайта и доступности сервисов для застрахованных лиц.

За 2021 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 2 288 застрахованных лиц (всего 8 813), сформированы 4 485 справок о стоимости оказанной медицинской помощи (всего 31 274) и по их результатам рассмотрены 444 обращения застрахованных лиц о фактах неоказания медицинской помощи, отображенной в реестрах счетов.

В отчётном году для обеспечения должного уровня защиты от несанкционированного доступа к сервисам «Личного кабинета» была проведена

работа по переводу системы аутентификации и авторизации пользователей с использованием сервиса «ЕСИА» на новый, более защищенный алгоритм шифрования согласно ГОСТ2012.

Кроме того, с использованием соответствующего сервиса сайта территориального фонда в 2021 году застрахованными были направлены обращения в министерство здравоохранения Ставропольского края − 11, в ТФОМС СК – 25, в филиал ООО «СК Ингосстрах-М» в г. Ставрополе – 24, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 7.

Продолжена работа по совершенствованию коммуникативных сервисов «Личного кабинета» в рамках которой был реализован функционал отображения сведений о стоимости медицинской помощи, оказанной несовершеннолетнему застрахованному лицу, в «Личном кабинете» авторизованного пользователя –его законного представителя. Это позволит на более высоком уровне продолжить борьбу с «приписками» случаев оказания медицинской помощи, когда в реальности такая медицинская помощь не была оказана. Ранее эта категория застрахованных лиц не была охвачена информированием о стоимости оплаченной медицинской помощи через сервисы «Личного кабинета» ввиду отсутствия у них учётной записи на ЕПГУ. В тоже время обеспечить предоставление информации об оплаченном средствами ОМС лечении детей всем законным представителям не представилось возможным, поскольку не во всех случаях удалось идентифицировать представителя ребёнка ввиду отсутствия его актуальных данных в РСЕРЗ СК либо неполноты данных, поступивших из ЕГР ЗАГС. Работа в этом направлении будет продолжена.

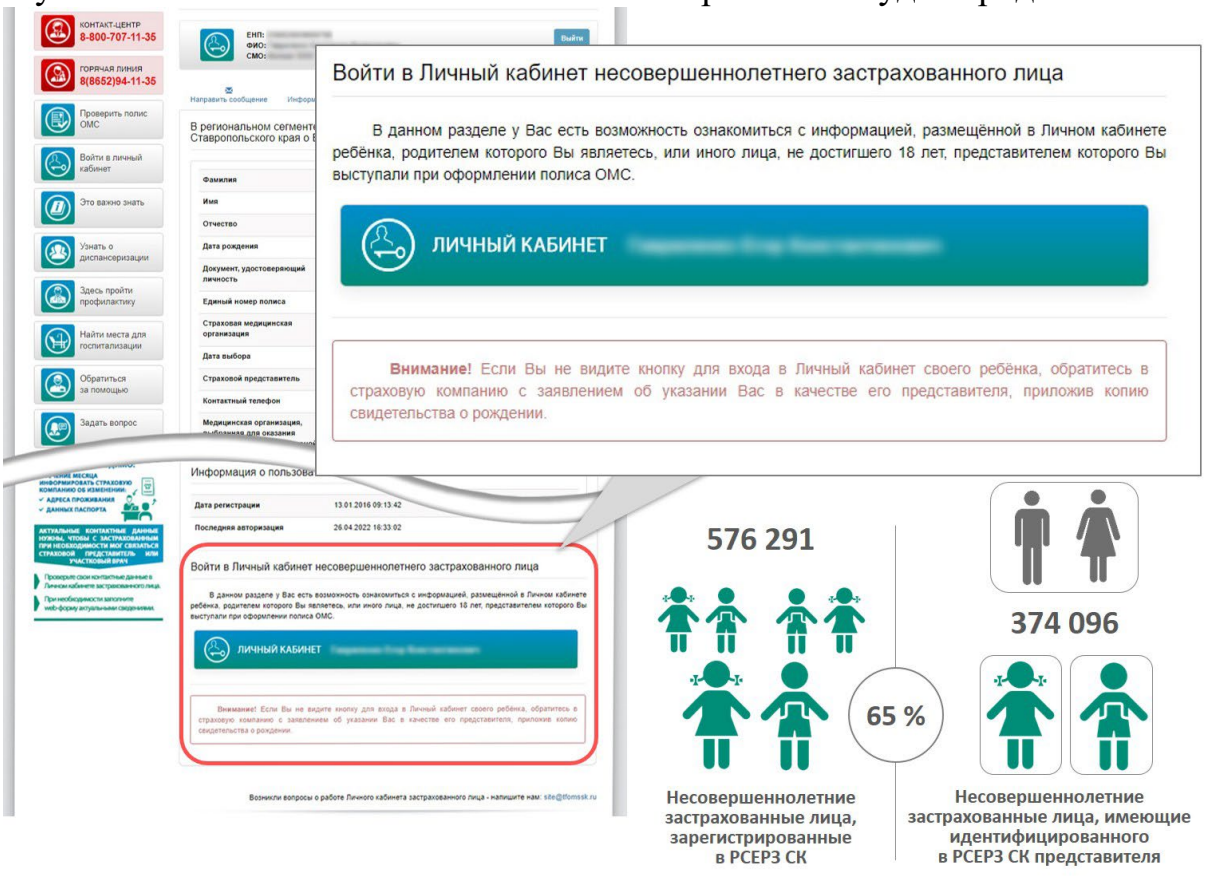


Рисунок 1. Функция «Войти в Личный кабинет несовершеннолетнего застрахованного лица»

Поддержание в актуальном состоянии контактных данных застрахованного лица в информационном ресурсе особенно важно в связи с тем, что они используются при коммуникации врачей и страховых представителей с застрахованными. В отчётном году с использованием формы обращения об изменении контактной информации: фактическом адресе проживания, контактных телефонах для обратной связи и адресе электронной почты застрахованного лица было направлено в страховые медицинские организации 220 обращений.

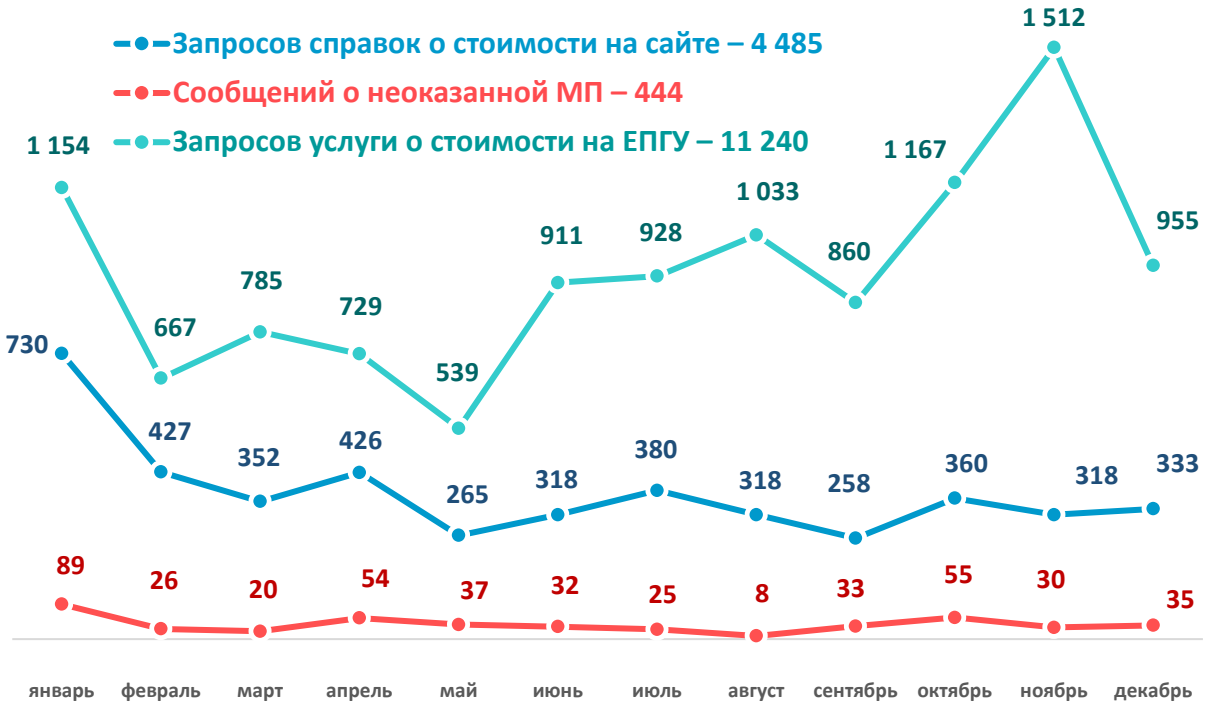


Диаграмма 5. Динамика запросов информации о стоимости медицинской помощи

В отчётном периоде активность граждан в запросе информации о стоимости оказанной медицинской помощи на сайте территориального фонда незначительно возросла, а на ЕПГУ – существенно снизилась.

Всего за 2021 год зарегистрировано 626,18 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 93,77 тыс. просмотров, «Узнать о диспансеризации» – 29,02 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 12,93 тыс. посещений авторизованными пользователями, а также страница «Горячая линия» – 6,37 тыс. просмотров.

Продолжает оставаться высоким интерес граждан к использованию реализованного в 2016 году сервиса: «Найти места для госпитализации» – 4,02 тыс. посещений за отчётный год.



Рисунок 2. Рейтинг посещения страниц официального сайта ТФОМС СК

Пользуется заслуженной популярностью у застрахованных лиц Ставропольского края модернизированный раздел «Это важно знать», содержащий ответы на наиболее актуальные и интересующие застрахованных лиц вопросы: 3,46 тыс. просмотров в 2021 году.

2.5.2. ЕДИНЫЙ КОНТАКТ-ЦЕНТР В СФЕРЕ ОМС СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

В 2021 году ПК «КИСЕРО», обеспечивающий функционирование единого контакт-центра в сфере ОМС Ставропольского края, эксплуатировался как составная часть информационного ресурса ТФОМС СК и представляет собой полнофункциональную систему, позволяющую обеспечить страховых представителей всех уровней необходимым функционалом для обеспечения информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи.

Реализованный ранее функционал позволяет:

регистрировать обращения застрахованных лиц и результаты их рассмотрения;

регистрировать результаты индивидуального информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, включённых в планы диспансеризации и диспансерного наблюдения;

проводить телефонные опросы застрахованных лиц, в том числе с целью выяснения причин отказов от прохождения профилактических мероприятий;

регистрировать результаты прохождения профилактических мероприятий;

взаимодействовать при работе с обращениями граждан во исполнение указа Президента Российской Федерации от 17.04.2017 № 171 с порталом федеральной информационной системы ССТУ.РФ (сетевой справочный телефонный узел).

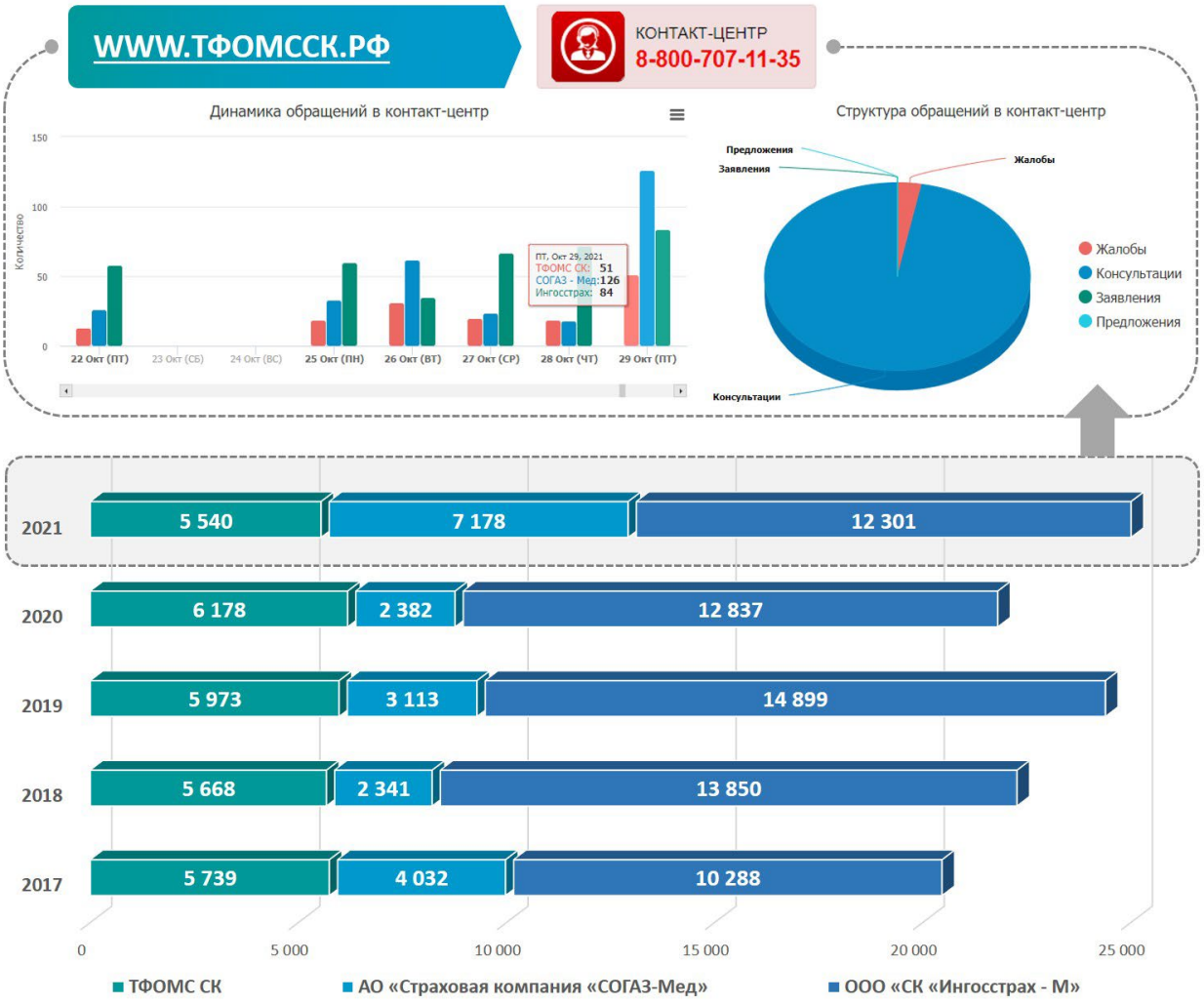


Диаграмма 6. Динамика регистрации обращений в ПК «КИСЕРО» и сервис на сайте ТФОМС СК

По состоянию на конец 2021 года в системе работали 82 оператора, из них министерство здравоохранения Ставропольского края – 1, ТФОМС СК – 35, ООО «СК «Ингосстрах-М» – 42, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 6. В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2021 год зарегистрированы 24 810 обращений, в основном это консультации по вопросам получения полиса ОМС. В системе отражены данные о 160 обращениях граждан, подлежащих регистрации в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», сведения о них были направлены на портал ССТУ.РФ

Для реализации принципа «одного окна» при работе с обращениями граждан по вопросам, касающимся оказания им медицинской помощи или сферы ОМС, обеспечена интеграция «ПК «КИСЕРО» с единым контакт-центром Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе обеспечен учёт обращений граждан оттуда поступивших, и контроль за работой с ними страховых представителей.

2.5.3. ONLINE-БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

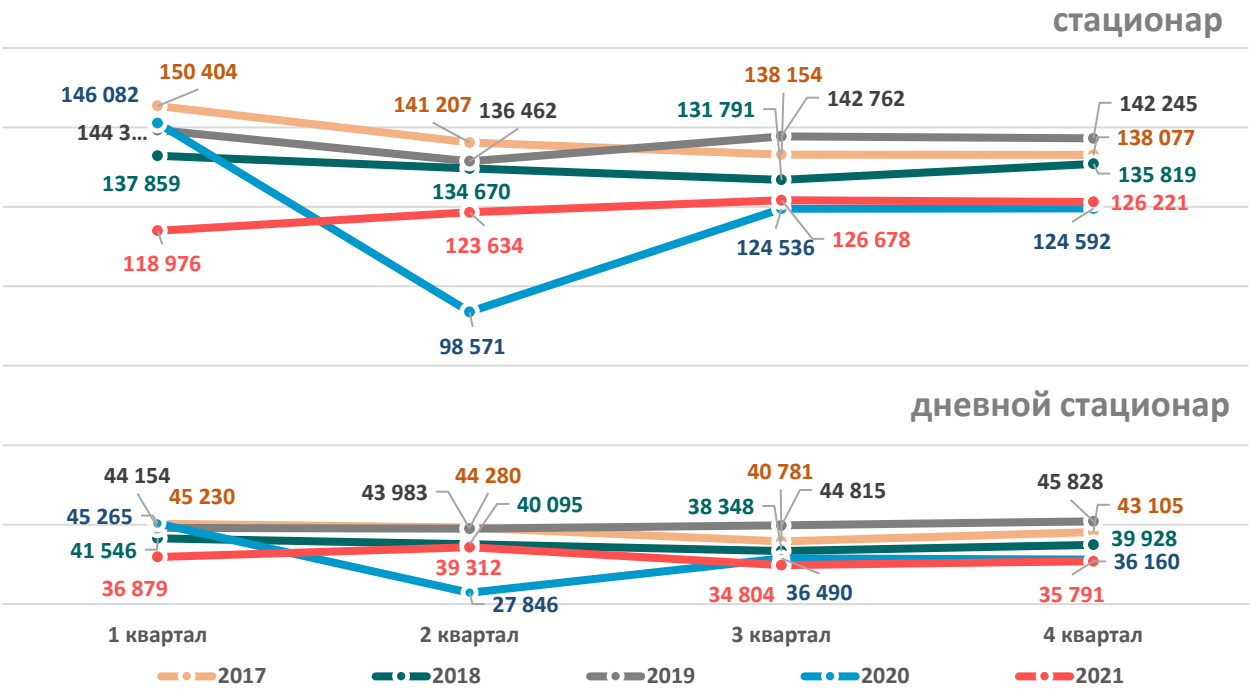


Диаграмма 7. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

В 2021 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 642,3 тыс. направлений на госпитализацию, из них 495,5 тыс. в стационарных условиях и 146,8 тыс. направлений для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара. При этом за отчетный год в информационном ресурсе размещены сведений о выписном эпикризе пациента при его выписке из стационара или дневного стационара в 67,12 % случаев (с учётом предусмотренных схемой информационного взаимодействия исключений).

Для обеспечения корректности данных и полноты размещения в информационном ресурсе сведений о выписном эпикризе пациента внедрено одновременное использование встроенного механизма контроля, блокирующего выписку пациента без размещения выписного эпикриза, и использование возможностей развитой системы интеграции между программными комплексами: при обработке реестра счетов в ПК «ПУАМП» на уровне МЭК проверяется факт корректного отображения в ПК «Госпитализация» (ЕИР263) выписки пациента.

2.6. ТЕХНОЛОГИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАСКОВОГО ВРАЧА

В концепцию пациентоориентированной модели здравоохранения идеально вписывается разрабатываемая ТФОМС СК система информационной поддержки деятельности участкового врача, а также внедрённая система информационной поддержки деятельности врача онколога как базис всего функционала информационного сопровождения застрахованных лиц, обеспечения трансформации медицинской профилактики в персонифицированную систему охраны здоровья. Предоставление врачу полной информации о состоянии здоровья обслуживаемых пациентов позволяет ему оперативно принимать решения о постановке их на диспансерное наблюдение, организовывать лечебные и реабилитационные мероприятия после перенесенных заболеваний и многое другое, обеспечивает информирование граждан о плановом визите к врачу с привлечением страховых представителей.



Схема 5. Этапы построения системы информационной поддержки деятельности участкового врача

Для реализации этого перспективного направления в 2021 году ТФОМС СК была продолжена работа по развитию и совершенствованию механизмов информационной поддержки деятельности участковых врачей-терапевтов и педиатров, врачей общей практики, то есть врачей первичного звена, в том числе за счёт расширения доступа к сведениям об оплаченном средствами ОМС лечении их пациентов во всех медицинских организациях края и за его пределами.

Внедрение в 2020 году функционала online-обмена выписными эпикризами дало свои результаты и по информации Министерства здравоохранения Российской Федерации Ставропольский край вошёл в число лидеров рейтинга охвата населения диспансерным наблюдением.



Диаграмма 8. Динамика количества застрахованных, поставленных на диспансерный учёт

Кроме того, не последнюю роль в организации диспансерного наблюдения играет срок постановки на диспансерный учёт пациентов, который согласно приказам Минздрава России не должен превышать 3 рабочих дней после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания специализированной медицинской помощи. Для контроля за деятельностью медицинских организаций в отчётном периоде, был создан функционал контроля полноты и своевременности постановки на Д-учёт застрахованных лиц. За выбранный период система формирует информацию о количестве прикреплённых для обслуживания граждан, не поставленных на учёт, поставленных в срок либо поставленных на Д-учёт с нарушением срока. При этом система предоставляет оператору как медицинской организации, так и страховой компании возможность анализировать ситуацию не только по медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в целом, но и по каждому терапевтическому или педиатрическому участку и оценивать качество работы каждого участкового врача.

Для содействия достижению целей федеральной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями в отчётном периоде ТФОМС СК был создан «Личный кабинет врача онколога». Для этого совместно со специалистами ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» была проведена большая работа по обеспечению достоверности учёта застрахованных лиц, страдающих онкологическими заболеваниями, и их распределению между первичными онкологическими кабинетами, центрами амбулаторной онкологической помощи и онкологическими диспансерами для организации диспансерного наблюдения врачом онкологом. При этом врачу онкологу, оказывающему медицинскую помощь в амбулаторных условиях, стали доступны индивидуальная история оказания пациентам медицинской помощи, а также сведения выписных эпикризов, размещаемых в информационном ресурсе ТФОМС СК.

2.7. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЁТА ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Базы данных ТФОМС СК представляют собой большой объём структурированных сведений, а значит требуют автоматизированной обработки и аналитики, а также возможности выполнять имитационное моделирование процессов. Всё это невозможно без применения передовых IT-решений.

Эксплуатируемый в информационном ресурсе и предназначенный для автоматизации функции персонифицированного учёта сведений об оказанной застрахованным по ОМС лицам медицинской помощи на территории Ставропольского края и за его пределами ПК «ПУАМП» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к функционалу программного обеспечения территориального фонда ОМС. Более того, в ПК «ПУАМП» реализован значительно больший в сравнении с нормативно определённым, функционал контроля и анализа расходов на медицинскую помощь.



Диаграмма 9. Динамика роста базы данных об оказанной по ОМС медицинской помощи

В связи с тем, что обеспечение высокого качества данных, содержащихся в реестрах счетов, является обязательным требованием к информационной системе территориального фонда и эти данные приобретают всё более значимую роль как источник объективных показателей функционирования системы ОМС региона и России в целом, ТФОМС СК в 2021 году продолжена работа по совершенствованию функционала «очистки» данных. Для этого оптимизировались и расширялись алгоритмы форматно-логического контроля и МЭК, функция проведения которого с 1 января 2021 года передана от страховых медицинских организаций территориальным фондам ОМС.

При этом необходимо отметить, что указанные изменения были внесены в Федеральный закон от 29.11.20210 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Федеральным законом от 08.12.2020 №

430-ФЗ. Соответственно ТФОМС СК в очень короткие сроки (менее чем за два месяца) необходимо было реорганизовать систему информационного взаимодействия, чтобы обеспечить своевременную и в полном объёме оплату оказанной застрахованным лицам медицинской помощи, то есть выплату заработной платы работникам медицинских учреждений и организаций, закупку лекарственных средств и изделий медицинского назначения, другой продукции, необходимой для организации лечебного процесса.

Усложнило задачу то, что участниками информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края являются не только ТФОМС СК и две страховые медицинские организации, но в первую очередь 139 медицинских учреждений и организаций с различным уровнем технического и программного обеспечения, и различным, не всегда достаточным, уровнем подготовки и компетенции операторов.

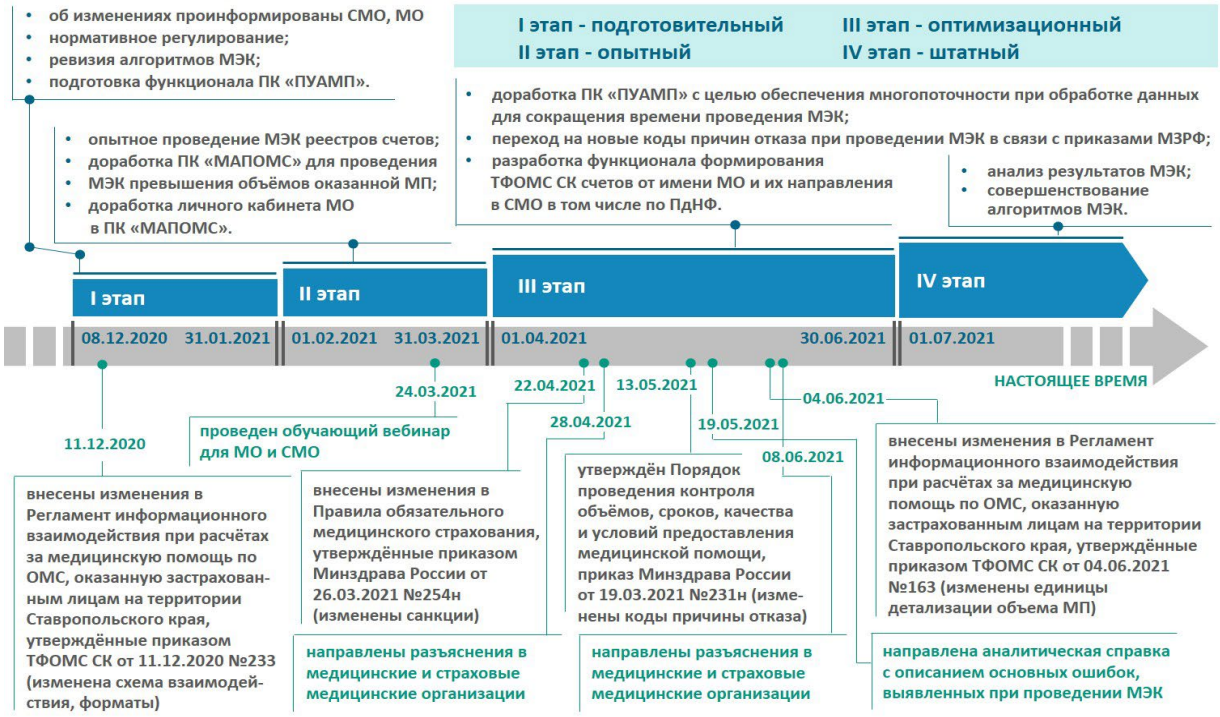


Рисунок 3. Дорожная карта реализации МЭК на уровне ТФОМС СК

Были модернизированы ПК «ПУАМП» и ПК «МАПОМС», информационная система ТФОМС СК была кардинально перенастроена в условиях отсутствия дополнительного финансирования, а также отсутствия в штате территориального фонда программистов. При этом ТФОМС СК провел эту работу таким образом, что с позиции медицинских организаций изменение оператора МЭК не потребовало существенной доработки медицинских информационных систем.

С реализацией вышеуказанных изменений схема участников ОМС значительно упростилась, а с мая отчётного года по итогам идентификации застрахованного лица и плательщика одновременно с результатами МЭК ТФОМС СК направляет в страховые медицинские организации счета на оплату за оказанную медицинскую помощь от имени медицинских организаций.

Роль страховых медицинских организаций значительно упростилась и теперь сводится к получению итогов МЭК от фонда и перечисление денежных средств в медицинские организации.

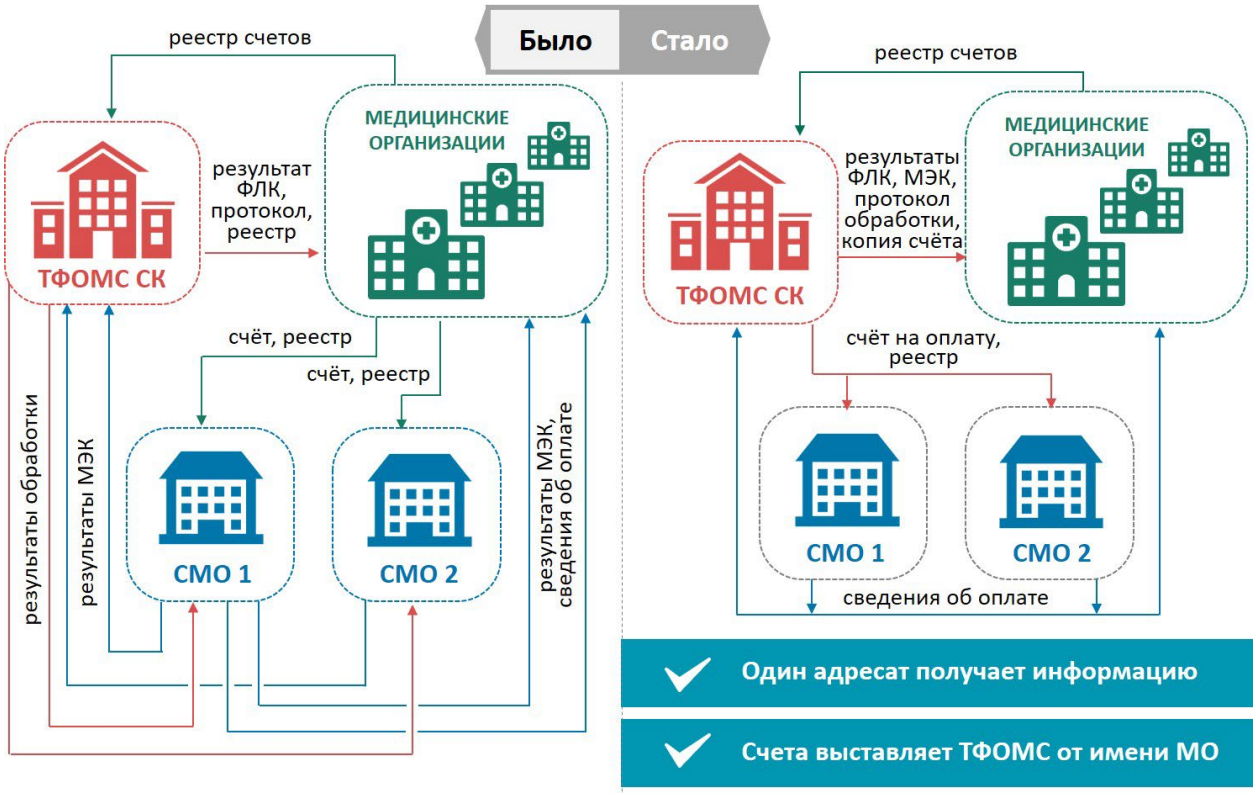


Схема 6. Изменение схемы информационного взаимодействия

Кроме того, для сокращения времени обработки данных не только за счёт оптимизации схемы обмена данными, но и способом сокращения времени проведения технологических процедур в информационной системе ТФОМС СК с апреля внедрена многопоточность при обработке данных: были внесены необходимые доработка в ПК «ПУАМП», позволившие обеспечить одновременный МЭК 8 реестров счетов (8 потоков данных). Это позволило сократить время технической процедуры МЭК всего массива реестров счетов за отчётный месяц с 20 до 8 часов, время записи результатов оплаты и иных видов контроля в базу данных ТФОМС СК до 6-8 часов в зависимости от объёма данных.

ТФОМС СК усовершенствовал систему тестового МЭК. Тестовый МЭК и ранее (с 2017 года) выполнялся страховыми медицинскими организациями по настоянию фонда для возможности предварительной проверки реестров счетов и сокращения объёма санкций. В настоящее время тестовому МЭК подвергаются 100% реестров счетов, зачастую неоднократно. В ответ информационная система не только сообщает о выявленных ошибках, но и направляет их описание.

Особенное внимание было уделено обучению специалистов медицинских организаций, подготовке разъяснений и аналитической информации с описанием основных ошибок, выявляемых в ходе МЭК.

ТФОМС СК была реорганизована служба технической поддержки:

обеспечено ежедневное консультирование работников медицинских организаций специалистами управления информационно-аналитических технологий, в том числе и в выходные дни;

специалистам территориального фонда вменено в обязанности проведение в реальном времени мониторинга ошибок и преактивное реагирование, то есть при выявлении системных ошибок или значительного размера санкций, специалисты разбираются и помогают медицинским организациям их устранить, не дожидаясь обращения о содействии.

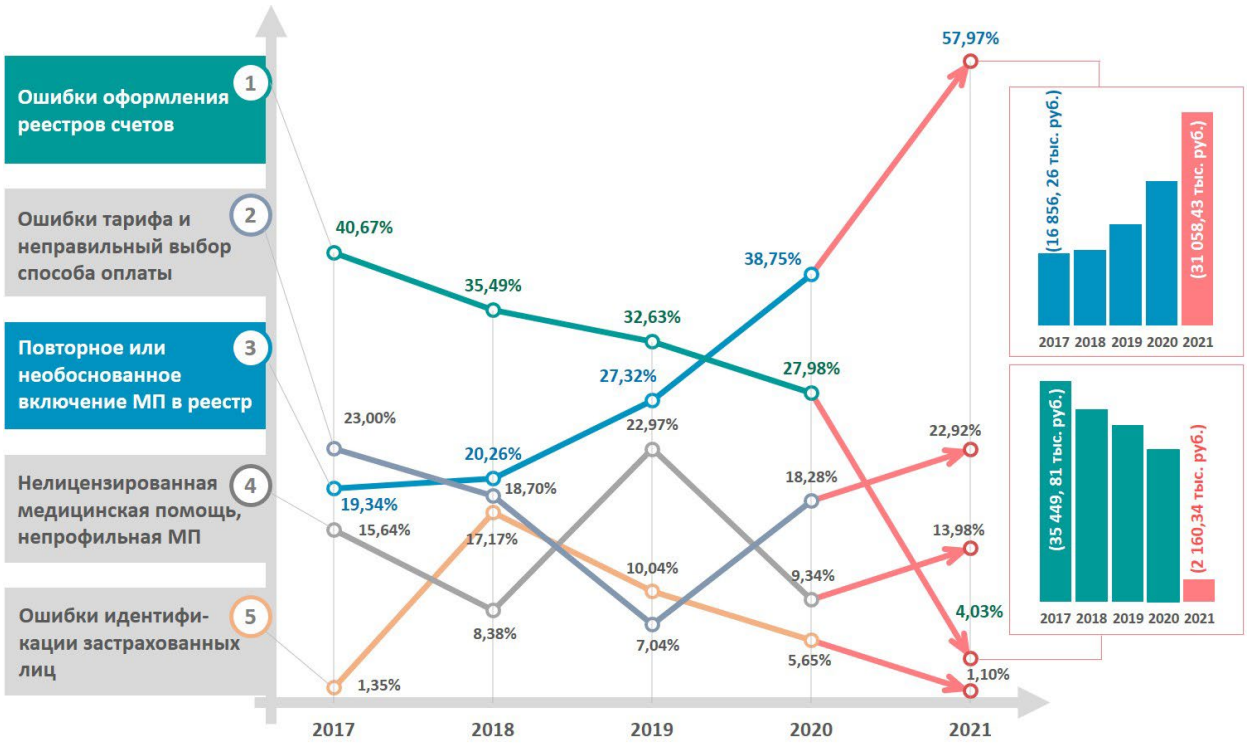


Диаграмма 10. Сравнение по группам ошибок итогов проведения МЭК страховыми компаниями и ТФОМС СК

Одновременно с этим специалисты ТФОМС СК продолжали ревизию ранее применяемых алгоритмов МЭК (89) с целью их доработки (57), разработки новых алгоритмов автоматизированного выявления ошибок (17). Это было сделано для снижения временных трудозатрат экспертов при обработке результатов автоматизированного МЭК.

Проведённый по итогам отчётного года анализ применённых санкций по основным группам ошибок показал достойный результат работы территориального фонда, одновременно с ранее проводимой работой по регламентации и унификации алгоритмов МЭК применяемых на территории Ставропольского края.

Доля отказов в оплате медицинской помощи по формальным основаниям (в связи с ошибками заполнения полей реестров счетов, неполнотой сведений) сократилась на 23,96% по сравнению с результатами контроля страховых компаний. При этом количество случаев выявленного необоснованного предъявления лечения на оплату, вероятных «приписок» возросло в полтора

раза. По другим группам реальных ошибок (ошибки тарифа и способа оплаты, нелицензированная медицинская помощь) так же наблюдается положительная динамика. А вот ошибки идентификации застрахованных практически сведены к нулю (1,02%). То есть передача функций проведения МЭК от страховых медицинских организаций ТФОМС СК, одновременно с предпринятыми мерами по оптимизации модели контроля дала значимые результаты менее чем за год:

за счёт введения одного адресата получения реестров счетов и создания ТФОМС СК функционала формирования от имени медицинских организаций счетов для предъявления на оплату в страховые компании сокращены транзакционные издержки медицинских организаций;

поскольку систему МЭК реализует один оператор, унифицированы применяемые алгоритмы МЭК и, главное обеспечено единообразие при их применении, что препятствует конфликтным ситуациям при расчётах за медицинскую помощь и сокращает число необоснованных отказов в её оплате;

прозрачность системы контроля обеспечивается доступностью для медицинских организаций сведений о применяемых ТФОМС СК алгоритмах контроля, подробное описание которых размещено на сайте регулятора в сети Интернет, а также доступностью в реальном времени информации об этапах обработки реестров счетов в информационной системе фонда;

при этом алгоритмы МЭК оперативно корректируются в связи с изменением порядков оказания медицинской помощи, методических рекомендаций Минздрава России и ФОМС о способах оплаты медицинской помощи в системе ОМС, тарифного соглашения, принятого на территории Ставропольского края, в том числе по обращениям медицинских организаций;

обеспечено должное качество контроля и обоснованное применение санкций.

В дальнейшем работа по совершенствованию системы контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи ТФОМС СК будет продолжена.

ТФОМС СК в отчётном периоде продолжена работа по развитию функционала анализа заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и обеспечения проведения по ним контрольных мероприятий. Так, на основе ранее созданного функционала, который позволяет загружать сведения из «Федерального регистра COVID-19» Минздрава России была обеспечена возможность ежедневного формирования списка застрахованных лиц старше 65 лет заболевших COVID-19 для организации страховыми медицинскими организациями контрольных мероприятий.

2.8. АВТОМАТИЗАЦИЯ ПЛАНИРОВАНИЯ И АНАЛИЗА РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОМС

ПК «МАПОМС» обеспечивает возможность осуществлять разработку и корректировку плановых объёмов медицинской помощи, а также информирование участников ОМС об установленных комиссией по разработке территориальной программы объёмах предоставления медицинской помощи.

Для разработки планового задания реализован функционал подсистемы «Личные кабинеты», в котором модуль «Личный кабинет МО» позволяет медицинским организациям поквартально планировать объёмы медицинской помощи в детализации до клинико-статистической группы (для круглосуточного и дневного стационара), вызова (для скорой помощи), обращения или посещения (для поликлиник). При этом учитывается штатное расписание медицинской организации, её коечный фонд, норматив устанавливаемых объёмов медицинской помощи, численность застрахованных лиц, прикреплённых для получения первичной медико-санитарной помощи, численность застрахованных лиц, проживающих на обслуживаемой подразделением скорой медицинской помощи территории, фактическое исполнение установленного задания в текущем периоде.



Схема 7. Архитектура и состав ПК «МАПОМС»

На основании запланированных объёмных показателей реализован функционал, предназначенный для расчёта тарифов на медицинскую помощь и коэффициентов дифференциации для медицинских организаций. Обеспечена возможность в течение года корректировать объёмные и стоимостные показатели, установленные для медицинских организаций. Кроме того, «Личный кабинет МО» позволяет информировать медицинскую организацию о текущем состоянии планового задания, установленного для него комиссией по разработке территориальной программы, а также позволяет ретроспективно посмотреть его изменения. С использованием интеграционных сервисов медицинским организациям доступны сведения о численности прикреплённых застрахованных лиц, а также информация о текущем исполнении планового задания в разбивке показателей установленных территориальной программой.

Указанное обеспечивает достоверный учёт и анализ её выполнения и на его основании оперативную разработку управляющего воздействия на систему ОМС.

Для дальнейшей автоматизации процессов планирования и оформления заданий на оказание бесплатной медицинской помощи по ОМС, а также для повышения оперативности расчётов за оказанную медицинскую помощь в 2021 году продолжены мероприятия по развитию инструментов ПК «МАПОМС»:

расширено информационное взаимодействие в системе ЭЮЗД, в том числе реализован функционал для автоматического формирования и подписания в электронной форме квалифицированной электронной подписью договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и приложений к ним, что позволило значительно сократить время процесса подписания многосторонних договоров и приложений к ним, а также обеспечить их хранение в едином электронном архиве;

в апреле отчётного года введён в эксплуатацию новый функционал «Личного кабинета медицинской организации» и специалистам экономических служб медицинских организаций предоставлена возможность в реальном времени отслеживать обработку реестров счетов в информационной системе фонда, контролировать полноту принятых к оплате сумм и направление реестров счетов в страховые компании для оплаты;

на втором этапе внедрения системы МЭК разработан функционал, обеспечивающий проведение МЭК превышения распределённых комиссией по разработке территориальной программы ОМС объёмов медицинской помощи, для чего реструктуризирована база данных и разработана система детализации единиц объёма медицинской помощи, по которым проводится контроль.

В 2021 году продолжена работа по развитию системы анализа эффективности деятельности медицинских организаций. С этой целью был реализован функционал формирования формы № ФМПП для анализа показателей реализации территориальной программы ОМС в разбивке по каждой медицинской организации. Разработана форма для анализа фактического финансового результата после проведения МЭК с учётом перевыставления ранее отклонённых от оплаты случаев оказания медицинской помощи. Разработан функционал для автоматизации сбора в электронной форме отчётных форм № ЭКО_1_2018 «Сведения об утверждённых объёмах и стоимости проведения экстракорпорального оплодотворения медицинскими организациями» и № КИ_т1_2016 «Потребность в замене речевых процессоров системы кохлеарной имплантации». В этой связи усовершенствована подсистема «Личный кабинет», в которой в режиме реального времени по технологии «тонкий клиент» организовано электронное взаимодействие с участниками ОМС. Подсистема обеспечила формирование, подписания, сбор и автоматизированную обработку вышеуказанных форм мониторинга.

В целом автоматизация сбора отчётных и аналитических форм преследует цель не только упростить взаимодействие при их предоставлении получателю, но прежде всего автоматизировать рутинные процессы сбора данных, проверки

корректности их формирования (форматно-логический контроль, проверка контрольных соотношений), подготовки сводной аналитической информации, а значит оптимально использовать трудовые ресурсы всех участников ОМС, содействовать повышению продуктивности работы специалистов.

Была продолжена работа, направленная на обеспечение удобства работы операторов: оптимизация интерфейсов, расширение механизмов анализа данных в целях обеспечения поддержки принятия обоснованных управленческих решений, а также на обеспечение контроля за соблюдением медицинскими организациями параметров выполнения планового задания, расширен функционал, препятствующий ошибкам оператора.

В «Экономической части» был реализован функционал, обеспечивающий расчёт величины финансирования медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь, а также расчёта норматива финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов для автоматического формирования соответствующих счетов на оплату медицинской помощи.

III. ПЛАН-ГРАФИК РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ НА 2022 ГОД

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
1.	Обеспечение бесперебойного функционирования информационной системы ТФОМС СК, расширение и совершенствование интеграции информационной системы ТФОМС СК с внешними информационными системами для совместного использования сведений, информационных и вычислительных ресурсов, а также коммуникационных сетей, проведения единой технической политики.	постоянно	Лагутин К.С. Манаев Е.И.	Романов С.А. Кирпичев А.В.
2.	Совершенствование инженерной инфраструктуры программно-аппаратного комплекса центра обработки данных ТФОМС СК, развитие единой телекоммуникационной платформы ТФОМС СК и единого информационного пространства системы ОМС.	постоянно	Гавриленко К.В.	Манаев Е.И. Лагутин К.С. Романов С.А.
3.	Обеспечение качества учёта застрахованных лиц, регистрации прикрепления застрахованных для оказания первичной медико-санитарной помощи, разбора ошибок, при выпуске и обращении на территории Ставропольского края полиса ОМС; совершенствование ведения базы данных о застрахованных лицах, в том числе создание механизмов контроля работы страховых медицинских организаций по актуализации сведений о застрахованных лицах, обеспечению полисами ОМС незастрахованных лиц на основании сведений, поступивших из ЕГР ЗАГС с использованием СМЭВ.	постоянно	Лагутин К.С.	Алтухова Е.П. Захаров А.А. Рыбина И.А.
4.	Обеспечение обработки реестров счетов за оказанную медицинскую помощь в том числе проведение медико-экономического контроля, формирование счетов от МО на оплату в том числе оплачиваемых по подушевому нормативу финансирования и сведений о результатах контроля, формирование сведений, выгружаемых в ФОМС в соответствии с утверждёнными отчётными формами, формирование сводов актов списания средств ОМС и синхронизация баз данных.	постоянно	Лагутин К.С.	Кульчановская Е.В. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Маринина О.Н. Захаров А.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
5.	Контроль полноты, своевременности и достоверности информации в базах данных ТФОМС СК, обеспечивающих функционирование информационного ресурса для информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании им всех видов медицинской помощи, в том числе при проведении профилактических мероприятий включая диспансерное наблюдение для информационного сопровождения деятельности участкового врача, страхового представителя и врача онколога, осуществляющего диспансерное наблюдение пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями.	постоянно	Лагутин К.С.	Лянгузов П.С. Захаров А.А. Рыбина И.А. Лисова В.Е. Оратовский Ю.Н.
6.	Поддержание в актуальном и работоспособном состоянии официального сайта ТФОМС СК в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе: модернизация инфоблока «Реестр медицинских организаций», реализация функционала автоматического заполнения раздела, сведениями, выгружаемыми из ГИС ОМС.	постоянно январь	Лагутин К.С.	Лисова В.Е Захаров А.А. Ораторский Ю.Н. Ответственные лица*
7.	Координация взаимодействия подразделений ТФОМС СК и исполнителя по контракту на оказание услуг по информационно-технологическому сопровождению программных продуктов 1С ПК «ПУАМП» и ПК «МАПОМС, в том числе в целях: развития механизмов форматно-логического и медико-экономического контролей; развития системы анализа и мониторинга реализации территориальной программы ОМС; разработки дополнительных отчётных форм и типовых выгрузок данных в формат XLS, XML; совершенствования инструментов планирования медицинской помощи и территориальной программы ОМС на текущий год;	постоянно постоянно по мере необходимости февраль	Лагутин К.С.	Кульчановская Е.В. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Юдин А.А.

* Согласно приказу ТФОМС СК от 24.06.2021 № 186 «Об утверждении Регламента сопровождения официального сайта Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	обеспечение обработки реестров счетов за оказанную помощь в соответствии с тарифным соглашением, изменениями Общих принципов и Правил ОМС; совершенствования механизмов формирования Свода актов списания средств ОМС с учётом особенностей учёта случаев оказания медицинской помощи, подлежащих межтерриториальным расчетам; реализации функционала двухэтапной идентификации застрахованных лиц по случаям оказания медицинской помощи, оказанной за пределами Ставропольского края при обработке реестра счетов и на момент оплаты для выявления фактов выставления пациентов по которым от ЗАГС получены сведения о регистрации факта смерти; создания функционала для подписания электронной подписью Свода актов списания средств ОМС.	февраль март апрель август		
8.	Координация взаимодействия подразделений ТФОМС СК и исполнителя по контракту на оказание услуг по информационно-технологическому сопровождению программных продуктов 1С ПО «Зарплата и кадры государственного учреждения», ПО «Учёт материальных ценностей», ПО «Закупки государственного учреждения» и ПО «Документооборот государственного учреждения», в том числе в целях: обеспечения бесперебойного функционирования программных продуктов, автоматизирующих процессы обеспечения деятельности ТФОМС СК; разработки дополнительных отчётных форм и типовых выгрузок в формат XLS, XML	постоянно по мере необходимости	Лагутин К.С.	Захарова Л.Г. Кириченко Л.И. Кирпичев А.В. Манаев Е.И. Прокопова Е.А. Ушанёва Е.П. Оратовский Ю.Н.
9.	Обеспечение информационно-технологического сопровождения программного комплекса «РСЕРЗ СК», в том числе в целях: бесперебойного функционирования, а также развития системы анализа и мониторинга;	постоянно постоянно	Лагутин К.С.	Захаров А.А. Лисова В.Е.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	разработки дополнительных отчётных форм и типовых выгрузок в формат XLS, XML; дальнейшего развития системы мониторинга и модулей для работы с информацией о прикреплении застрахованных лиц для оказания первичной медико-санитарной помощи и планирования профилактических мероприятий; совершенствования интерфейса в части повышения дружелюбности, эргономики и интуитивности; создания функционала отображения индивидуальной истории заболеваний пациентов, переболевших COVID-19; создания функционала маркирования пациентов трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 3-х лет не проходили профилактические мероприятия; реализация функционала контроля организации медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, острое нарушение мозгового кровообращения и острый коронарный синдром; реализация функционала, обеспечивающего доступность сведений выписного эпикриза, полученного в виде электронного документа СЭМД, подписанного квалифицированной электронной подписью для участкового врача терапевта/педиатра, врача общей практики; развитие системы контроля диспансерного наблюдения в части отображения в системе пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением и не посещающих поликлинику в течении года	по мере необходимости по мере необходимости июль сентябрь сентябрь октябрь октябрь декабрь		
10.	Обеспечение информационно-технологического сопровождения программного комплекса «КИСЕРО», в том числе в целях: обеспечения бесперебойного функционирования, а также развития системы анализа и мониторинга; разработки дополнительных отчётных форм и типовых выгрузок в формат XLS, XML, развития интеграции с ПК «РСЕРЗ СК» и ПК «ПУАМП».	постоянно по мере необходимости	Лагутин К.С.	Захаров А.А. Лисова В.Е.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
11.	Обеспечение информационно-технологического сопровождения программного комплекса «Госпитализация» (ЕИР263), в том числе в целях: обеспечения бесперебойного функционирования, а также развития системы анализа и мониторинга; разработки дополнительных отчётных форм и типовых выгрузок в формат XLS, XML, развития интеграции ПК «РСЕРЗ СК» с ПК «ПУАМП»; разработки системы контроля минимальных сроков госпитализации для медицинской помощи, оказываемой по профилю медицинской реабилитации; разработки функционала контроля сведений о нагрузке койки или пациенто-места при внесении сведений о лечении пациента, сравнения сведений о коечном фонде с утвержденным плановым заданием медицинской организации; разработки функционала загрузки выписного эпикриза пациента при его выписке из стационара или дневного стационара в виде электронного документа СЭМД, подписанного квалифицированной электронной подписью, в том числе с использованием SOAP – сервиса.	постоянно по мере необходимости март май сентябрь		
12.	Подготовка и обеспечение реализации изменений в документы по вопросам организации информационных систем ТФОМС СК, актуализация «Карты сети» ТФОМС СК, технической документации эксплуатируемого программного обеспечения	по мере необходимости	Манаев Е.И. Лагутин К.С.	Романов С.А.
13.	Подготовка и обеспечение реализации изменений в регламенты и другие документы по вопросам информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края, в том числе: Регламент информационного взаимодействия участников при расчётах за медицинскую помощь по ОМС, оказанную застрахованным лицам на территории Ставропольского края; Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных	по мере необходимости	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Лянгузов П.С. Храпач М.В. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Лагутин К.С. Романов С.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	лиц для оказания им специализированной медицинской помощи на территории Ставропольского края; Регламент информационного взаимодействия при ведении реестра застрахованных лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих заместительную почечную терапию; Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения диспансерного наблюдения на территории Ставропольского края; Регламент организации электронного юридически значимого документооборота между участниками информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края; Регламент организации информационных систем участников информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования Ставропольского края.		Романов С.А. Гавриленко К.В. Романов С.А. Гавриленко К.В.	Васильев М.Ю.
14.	Разработка и утверждение Регламента организации доступа пользователей медицинских и страховых медицинских организаций к программным комплексам информационного ресурса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края	апрель	Гавриленко К.В.	Лагутин К.С.
15.	Мониторинг реализации мероприятий Программы, формирование сводного отчёта о выполнении планируемых мероприятий; мониторинг состояния информатизации медицинских организаций для принятия обоснованных и взвешенных решений в сфере развития информатизации ОМС; автоматизированный сбор и анализ отчётной формы «Информатизация медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» (приказ ТФОМС СК от 16.07.2018 № 198).	ежемесячно, по итогам года не позднее 31.01.2021 июль, декабрь	Гавриленко К.В.	Лагутин К.С. Манаев Е.И. Юдин А.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
16.	Внесение в типовую методику проведения проверки использования медицинскими организациями средств ОМС вопросов контроля за качеством ведения учета доступа и блокирования пользователей медицинских и страховых медицинских организаций к программным комплексам информационного ресурса ТФОМС СК	апрель	Лянгузов П.С.	Гавриленко К.В.
17.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию центрального коммутатора, сертифицированного ФСТЭК с целью обеспечения функций защиты от утечек данных, фильтрации по различным критериям, туннелирования, предотвращения сетевых вторжений, анализа сетевого трафика.	май	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
18.	Подготовка и издание в новой редакции Регламента работы единого контакт-центра в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края.	июнь	Гавриленко К.В.	Лянгузов П.С. Храпач М.В. Лагутин К.С. Романов С.А. Васильев М.Ю.
19.	Разработка программной утилиты, обеспечивающей заполнение экспертных заключений для последующей загрузки формализованных результатов ЭКМП в ПК «ПУАМП»	июнь	Захаров А.А.	Гавриленко К.В. Храпач М.В. Глебова Л.Е.
20.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, обеспечение модернизации и ввод в эксплуатацию модернизованных ПК «ПУАМП» и ПК «МАПОМС» в целях: создания функционала расчета и оценки показателей результативности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, при выполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования; создания и внедрения элементов системы рискориентированной системы экспертного контроля в том числе за счет совершенствования	июль	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Лянгузов П.С. Лагутин К.С. Храпач М.В. Глебова Л.Е. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Прокопова Е.А. Захаров А.А. Юдин А.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	системы информационного взаимодействия при организации экспертного контроля случаев оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19; модернизации блока «МТР» для обеспечения интеграции с ГИС ОМС при информационном взаимодействии с территориальными фондами по межтерриториальным расчётам; совершенствование системы обработки файлов информационного обмена в том числе её ускорение, совершенствование структуры базы данных ПК «ПУАМП»; создание системы проведения повторного МЭК для обеспечения при необходимости проведения контроля с применением любого из алгоритмов проверки.			
21.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию серверного оборудования в целях повышения быстродействия и производительности ПК «МАПОМС», а также замены имеющегося морально устаревшего оборудования.	сентябрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
22.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию компьютерной техники для дирекции и обособленных структурных подразделений ТФОМС СК	май, октябрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
23.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, обеспечение модернизации и ввод в эксплуатацию модернизованного ПК «МАПОМС» с целью совершенствования планирования и мониторинга реализации территориальной программы ОМС, в том числе с целью обеспечения необходимых доработок функционала ПК «МАПОМС» для осуществления планирования объёмных и финансовых показателей на 2023 год в связи с возможными изменениями способов оплаты, методических рекомендаций о способах оплаты медицинской помощи	ноябрь	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Лянгузов П.С. Лагутин К.С. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Прокопова Е.А. Васильев М.Ю.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	за счёт средств ОМС, а также перечня клинико-статистических групп заболеваний и др.			
24.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, на оказание услуг по информационно-технологическому сопровождению программных продуктов 1С ПК «ПУАМП» и ПК «МАПОМС» на 2023 год	декабрь	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Лянгузов П.С. Лагутин К.С. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Храпач М.В. Игнатова Н.В. Маринина О.Н. Кутепова М.А. Прокопова Е.А. Юдин А.А.
25.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, на оказание услуг по информационно-технологическому сопровождению программных продуктов 1С ПО «Зарплата и кадры государственного учреждения», ПО «Учёт материальных ценностей», ПО «Закупки государственного учреждения» и ПО «Документооборот государственного учреждения» на 2023 год	декабрь	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Игнатова Н.В. Захарова Л.Г. Кириченко Л.И. Кирпичев А.В. Манаев Е.И. Прокопова Е.А. Ушанёва Е.П. Оратовский Ю.Н.

Заместитель директора И.Н. Легкова

Программа разработана:

Начальник управления ИАТ К.В. Гавриленко

Начальник ОСБД и МВ К.С. Лагутин

Начальник ОИСТ	Е.И. Манаев
Программа согласована:	
Заместитель директора	Н.О. Нефетиди
Заместитель директора	Н.К. Румянцева
Заместитель директора	Е.Н. Фалькова
Начальник отдела ИБ	С.А. Романов