УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности директора ТФОМС СК
заместитель директора ТФОМС СК

И.А. Болдырев

25 апреля 2024 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	2024 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 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; совершенствование учёта сведений о застрахованных лицах за счёт развития инструментов информационного взаимодействия с ФОМС; 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 системы информационной поддержки участкового врача и контроля организации диспансерного наблюдения с учётом рекомендаций Минздрава России о приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения; оптимизация системы взаимодействия при обмене данными о результате оказания специализированной медицинской помощи.

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; развитие механизмов автоматической обработки ответных сообщений сервисов Федерального единого регистра застрахованных лиц и разбора ошибок идентификации граждан; подготовка к переходу на отечественные системы управления базами данных; расширение аналитического функционала программных комплексов, обеспечивающих функционирование информационного ресурса ТФОМС СК.
Источник финансового обеспечения Программы	бюджетная смета ТФОМС СК на 2024 год
Ожидаемые результаты Программы	оптимизация механизмов информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц в том числе с Единым регистром застрахованных лиц (далее – ФЕРЗЛ), 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 счёт оперативной доступности участковому врачу и врачу-онкологу сведений о заболеваниях и лечении обслуживаемого населения; обеспечение должного уровня достоверности сведений персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи при

одновременном повышении оперативности их формирования;
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 Ведомственная программа утверждена 5 апреля 2023 года.

2.1. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА ТФОМС СК

Центр обработки данных (далее – ЦОД) ТФОМС СК включает 16 современных высокопроизводительных серверов российского производства, 2 сервера FUJITSU PRIMERGY, 8 серверов DELL и 1 AQUARIUS. Данные серверы обеспечивают необходимый уровень производительности и надёжности ЦОД ТФОМС СК, увеличение скорости выполнения критичных операций при информационном взаимодействии с участниками системы ОМС.

В рамках политики импортозамещения в 2023 году продолжен перевод серверной инфраструктуры на оборудование российского производства, внесённое в единый реестр российской радиоэлектронной продукции: ПК «МАПОМС», ПК «РСЕРЗ СК», а также ряд второстепенных сервисов были перенесены на производительные отечественные серверы. Данный шаг позволяет поддерживать высокую надёжность и быстродействие указанных сервисов с учётом постоянного роста объёмов, обрабатываемых данных.

Для обеспечения должного уровня отказоустойчивости ЦОД развёрнута и успешно эксплуатируется система резервного копирования информации, построенная на основе российского программного обеспечения «Acronis КиберПротект». Для хранения резервных копий выделен отдельный сервер с дисковым пространством объёмом более 60 Тб.

Продолжена работа по обеспечению планового перехода на общесистемные программные продукты российского производства. В отчётном периоде эксплуатировалась в качестве сервиса для обмена электронной почтой ранее приобретённая платформа объединённых коммуникаций CommuniGate Pro. Кроме того, в отчётном периоде эксплуатировался программно-аппаратный комплекс межсетевого экранирования Usergate UTM, обеспечивающий комплексную безопасность сетевой инфраструктуры и прозрачность использования интернет-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).

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

Телефонная связь функционирует на основе российского решения АГАТ CU-7212ST. Видеоконференцсвязь организована при поддержке современного отечественного 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 провайдер-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, что обеспечило в отчётном периоде их бесперебойную работу и поддержание температурного режима серверной в нормативных параметрах.

Вышеуказанные мероприятия позволили обеспечить бесперебойную работу критически важных сервисов ТФОМС СК, взаимодействие в круглосуточном режиме со СМЭВ и кабинетом «Моё здоровье» единого портала государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ).

Начиная с 1 декабря 2022 года основным источником сведений о застрахованных лицах из ЕГР ЗАГС определён ФЕРЗЛ, обеспечивающий централизованное получение сведений о застрахованных лицах с использованием СМЭВ. Однако для обеспечения полноты получаемых сведений ТФОМС СК в течение отчётного года продолжена работа по информационному взаимодействию с Федеральной налоговой службой при получении сведений ЕГР ЗАГС. Отрицательная динамика обработки отдельных видов сведений обусловлена демографической ситуацией в регионе: снижение количества полученных сведений о регистрации смерти и о регистрации рождения.

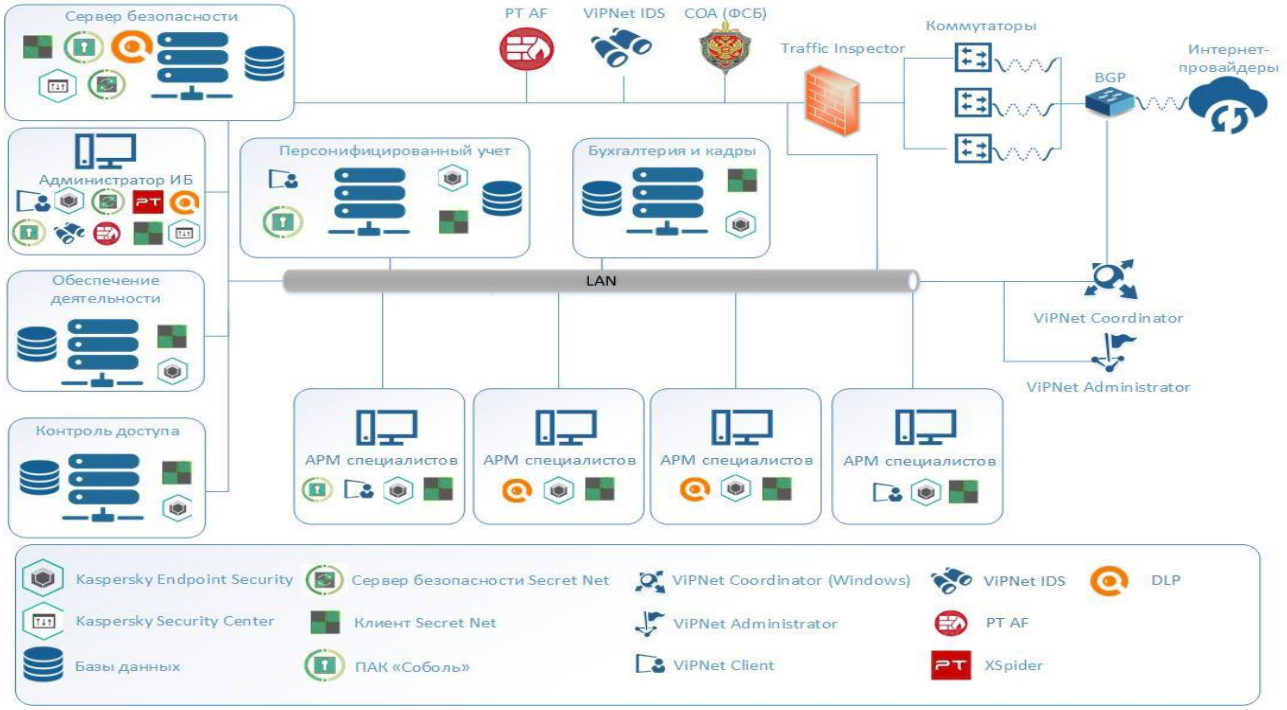


Схема 1. Система организации локальной вычислительной сети в ТФОМС СК

Таблица 1

Динамика обработки сведений из ЕГР ЗАГС полученных через СМЭВ

Наименование вида сведений, зарегистрированных в ЕГР ЗАГС	Период				Доля изменения количества полученных сведений
	2020	2021	2022	2023	
сведения о регистрации смерти	35 425	40 344	31 880	29 093	-9,58%
сведения о регистрации рождения	12 822	24 173	23 494	22 914	-2,53%
сведения о смене фамилии	1 143	1 577	1 968	2 333	15,65%
установление отцовства	2 314	3 542	4 013	4 182	4,04%
регистрация и расторжение брака	1 246	8 296	15 892	14 654	-8,45%

На постоянной основе получение от Социального фонда Российской Федерации сведений о СНИЛС, присвоенном застрахованному лицу, позволило за 2023 год уточнить данные СНИЛС более чем в 22 тыс. записей, на основании которых на постоянной основе проводить работу по выявлению дублирующих записей.

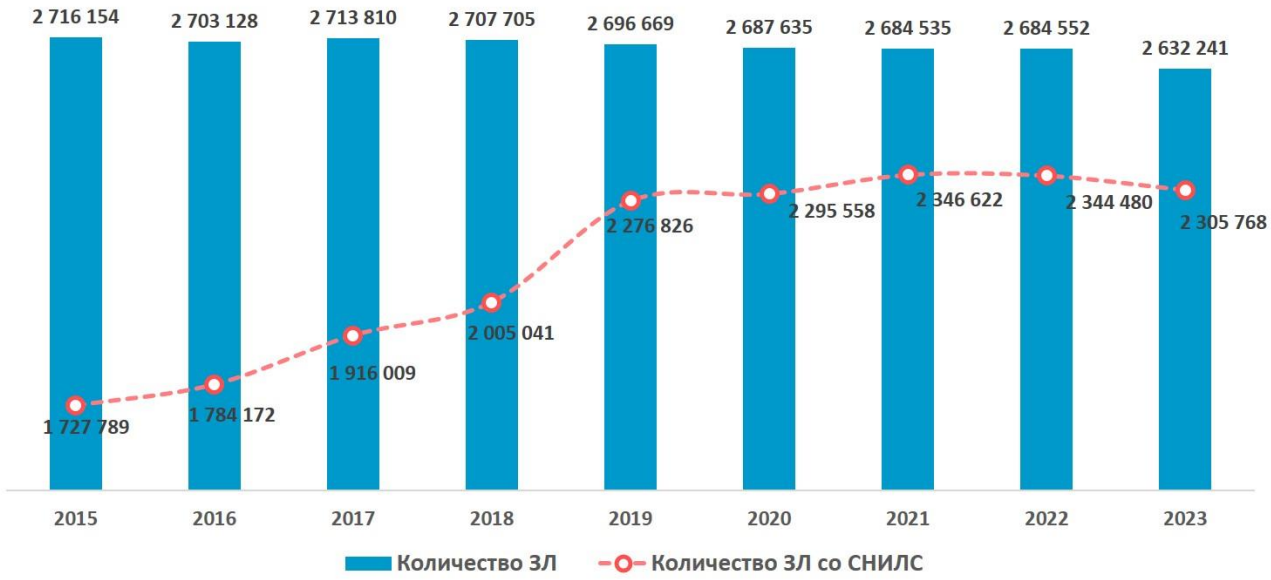


Диаграмма 1. Динамика работы по уточнению СНИЛС застрахованных лиц по состоянию на 1 января, следующего за отчётным, года

Для формирования сервисов кабинета «Моё здоровье» на 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 генерации ему полиса.

С 1 февраля 2023 года на портале ЕПГУ были изменены алгоритмы работы сервиса регистрации заявлений: теперь все заявления направляются в ФЕРЗЛ. Кроме того, были упрощены требования к процедуре регистрации заявления: отменено требование подписания заявления квалифицированной электронной подписью застрахованного лица. Эти изменения значимо повлияли на итоги информационного взаимодействия при обеспечении работы сервисов кабинета «Моё здоровье». Так, в 2023 году с ЕПГУ поступили и были обработаны 23 316 запросов стоимости или в 2,29 раза больше в сравнении в предыдущим годом (10 189 в 2022 году) и 39 216 заявлений о выборе страховой медицинской организации (55 запросов регистрации заявлений были получены непосредственно ТФОМС СК в январе 2023 года), что в 64,39 раза больше, чем в 2022 году (609 заявлений).

Для обеспечения работоспособности сервиса «Запись на приём к врачу» в кабинете «Моё здоровье» ЕПГУ ТФОМС СК в 2023 году обеспечил должный уровень работоспособности SOAP-сервиса «PMSP», а также необходимого для его работы высокопроизводительного сервера, что позволило свести к минимуму

технические ошибки «Федеральный инцидент 38», вызванные превышением допустимого нормативного времени обработки запросов для ЕПГУ. Кроме того, успешно использовались разработанные ТФОМС СК интеллектуальные алгоритмы поиска данных о прикреплении застрахованного лица к поликлинике по любому набору сведений о нём, поступающему от ЕПГУ (с учётом вероятности того, что один из параметров может быть некорректен). Проведённые в отчётном периоде мероприятия обеспечили штатное функционирование сервиса «Запись на приём к врачу» ЕПГУ в отношении лиц, застрахованных по ОМС на территории Ставропольского края, и исключили передачу в ЕПГУ неактуальных сведений о прикреплении пациентов к поликлиникам для получения первичной медико-санитарной помощи.

Размер баз данных ТФОМС СК в настоящее время превысил 7,5 Тб. Всего базы данных ТФОМС СК за 2023 год возросли на 992 Гб информации и постоянно увеличиваются. Такой значительный рост размеров базы данных вызван, в том числе переходом на онлайн взаимодействие с ФЕРЗЛ, а также расширением перечня возможных транзакций. Все вышесказанное потребовало полного логирования транзакций: фиксации и структурирования информации о работе системы для обеспечения возможности разбора ошибок при их возникновении, а также настройки серверного оборудования, проведения мероприятий по оптимизации его использования и перераспределения нагрузки на серверные мощности, при этом указанные мероприятия проводились в комплексе с мерами по оптимизации самих баз данных, в том числе за счёт архивирования информации, удаления неиспользуемых или непрошедших валидацию данных.

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 143 медицинские организации 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. Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС в 2023 году были предъявлены на оплату и обработаны 20 135 реестров счетов за оказанную медицинскую помощь или 9,21 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 4 519 реестров счетов за медицинскую помощь, предоставленную застрахованным по ОМС лицам за пределами территории страхования.

Отдельным важным блоком деятельности ТФОМС СК является обеспечение защиты информации и критической инфраструктуры фонда, в том числе от вредоносных внешних воздействий.

В 2023 году отделом информационной безопасности зафиксированы 2 507 673 компьютерных воздействия на информационные системы

ТФОМС СК. Было обработано 144 бюллетеня об актуальных уязвимостях, разработанных национальным координационным центром по компьютерным инцидентам.

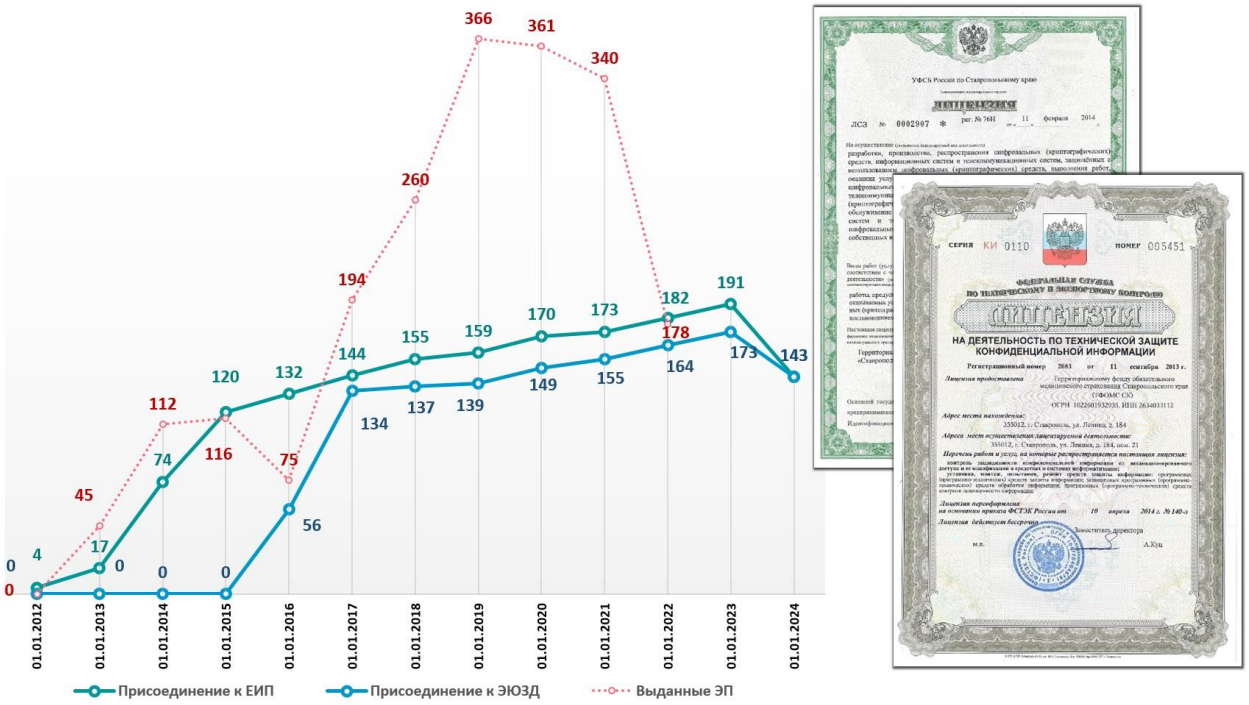


Диаграмма 2. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

В результате мониторинга и динамического анализа сетевого трафика были обнаружены и отражены 66 компьютерных атак, в том числе:

удаленное выполнение команд, попытки эксплуатации уязвимости сетевого оборудования;

внедрение программного кода, попытки эксплуатации уязвимости web-серверов - «XSS-инъекция»;

внедрение программного кода, попытки эксплуатации уязвимости web-серверов – «Directory traversal»;

внедрение программного кода, попытка эксплуатации уязвимости – «EternalBluet»;

внедрение программного кода – попытки эксплуатации уязвимости приложения Apache;

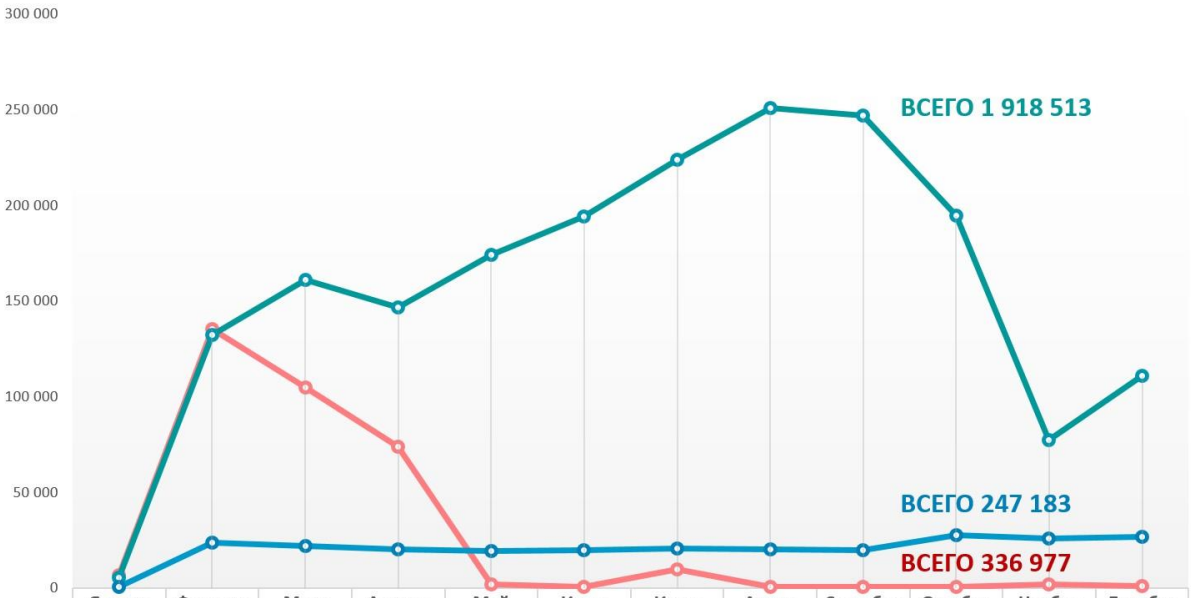
внедрение программного кода – попытки эксплуатации различных уязвимостей CMS;

внедрение программного кода – «SQL-инъекция»;

попытки подбора пароля – brute-force атаки (метод полного перебора).

Своевременное обнаружение компьютерных атак исключило возможность взлома злоумышленниками серверов ТФОМС СК и получения несанкционированного доступа к информационным ресурсам фонда, посредством использования уязвимостей общесистемного и прикладного

программного обеспечения. В ходе мероприятий 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



	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Высокая	6 691	135 297	104 762	73 690	2 003	472	9 632	799	458	478	1 871	824
Средняя	5 187	132 500	161 205	146 507	174 289	194 433	223 676	250 847	246 954	194 507	77 552	110 856
Низкая	689	23 662	22 091	20 283	19 438	19 594	20 638	20 395	19 713	27 813	26 069	26 798

взаимодействия с нежелательными ресурсами. На постоянной основе ответственные лица информировались об опасных компьютерных атаках, требующих внимания или принятия мер.

Диаграмма 3. Динамика регистрации компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК

2.2. НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Реализация задач, сформулированных в ведомственной программе, в 2023 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.

Федеральным фондом ОМС в отчётном году изменения в форматы реестра счетов за оказанную медицинскую помощь не вносились и дополнительных справочников или классификаторов в эксплуатацию не вводилось. Целеуказанием для территориальных фондов было обеспечение достоверности и полноты сведений, содержащихся в реестрах счетов. Это обусловлено проведением ФОМС подготовительных мероприятий для планируемого создания подсистемы персонифицированного учёта медицинской помощи на Единой цифровой платформе «ГосТех».

В целях повышения достоверности учёта пользователей медицинских и страховых медицинских организаций, создания условий для поддержания

должного уровня защиты информации при организации их доступа к программным комплексам информационного ресурса ТФОМС СК, были внесены изменения в утверждённый приказом ТФОМС СК от 08.04.2022 № 77 Регламент организации доступа пользователей медицинских и страховых медицинских организаций к программным комплексам информационного ресурса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края.

Кардинально был переработан и приказом ТФОМС СК от 19.10.2023 № 274 утверждён в новой редакции Регламент информационного взаимодействия при учёте застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц на территории Ставропольского края (далее – Регламент УЗЛ). Необходимость переиздания Регламента УЗЛ была обусловлена введением цифрового полиса ОМС и информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц с ФЕРЗЛ в online-режиме.

Был разработан и утверждён приказом ТФОМС СК от 27.12.2023 № 334 Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения профилактических мероприятий на территории Ставропольского края (далее – Регламент ИСП). Этот документ пришёл на смену двум документам, разработанным ТФОМС СК ранее, и унифицировал подходы к организации информационного взаимодействия при организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.

2.3. ЕДИНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ РЕСУРС ОМС

В 2023 году ТФОМС СК эксплуатировался единый информационный ресурс системы ОМС Ставропольского края (далее – информационный ресурс).

Информационный 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.

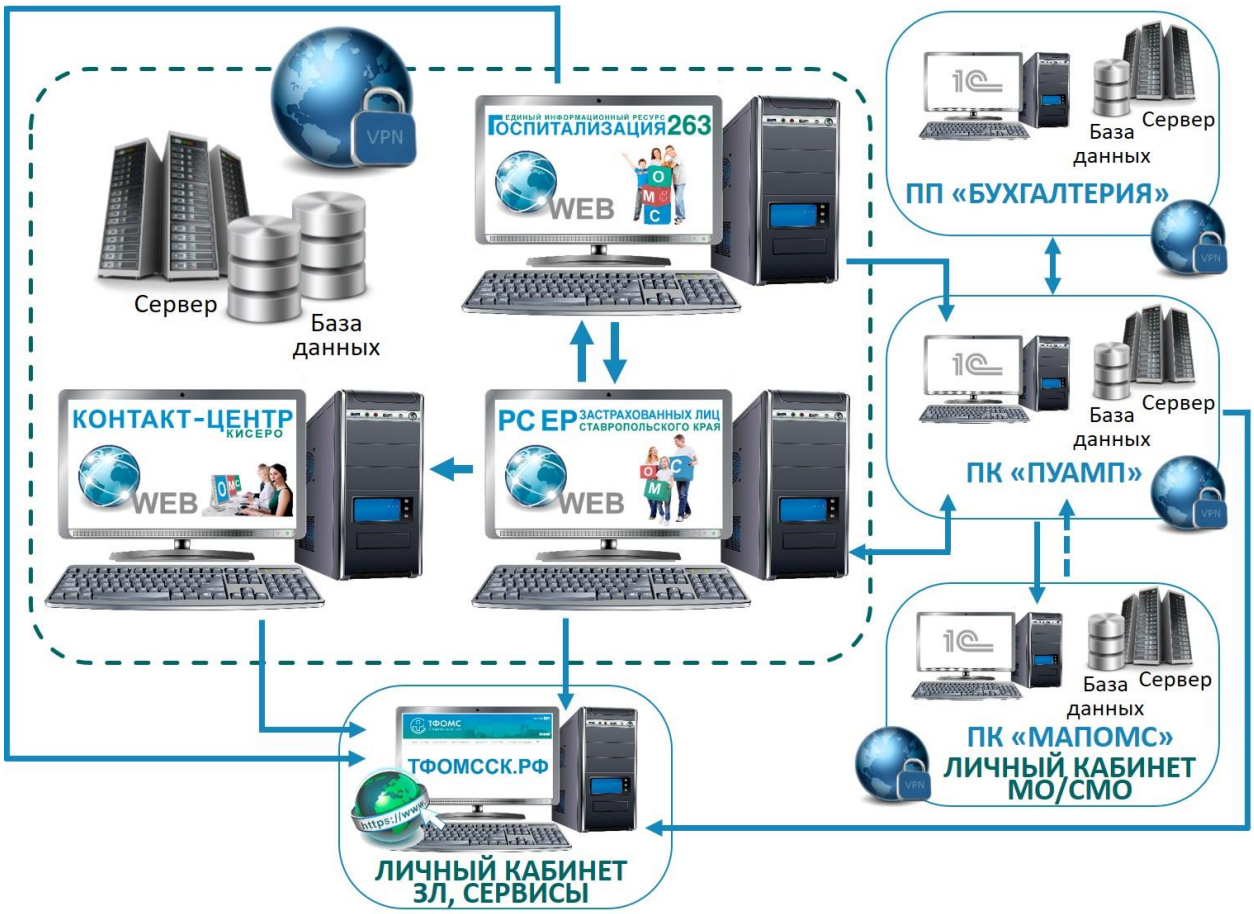


Схема 2. Взаимодействие основных программных комплексов, информационного ресурса ТФОМС СК

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».

Всё 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 выбора или замены медицинской или страховой медицинской организации, а также для определения потребности в объёмах медицинской помощи в целях формирования территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

Изменениями, внесёнными в Федеральный закон, установлен переход с 1 декабря 2022 года на ведение территориальными фондами персонифицированного учёта сведений о застрахованных лицах в едином регистре застрахованных лиц. Однако до 1 января 2025 года территориальным фондам оставлена возможность ведения персонифицированного учёта с использованием введённой в эксплуатацию региональной информационной системы по решению высшего должностного лица субъекта Российской Федерации. Такое решение было закреплено в распоряжении Губернатора Ставропольского края от 29.04.2022 № 219-р.

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 с ФЕРЗЛ 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.

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.

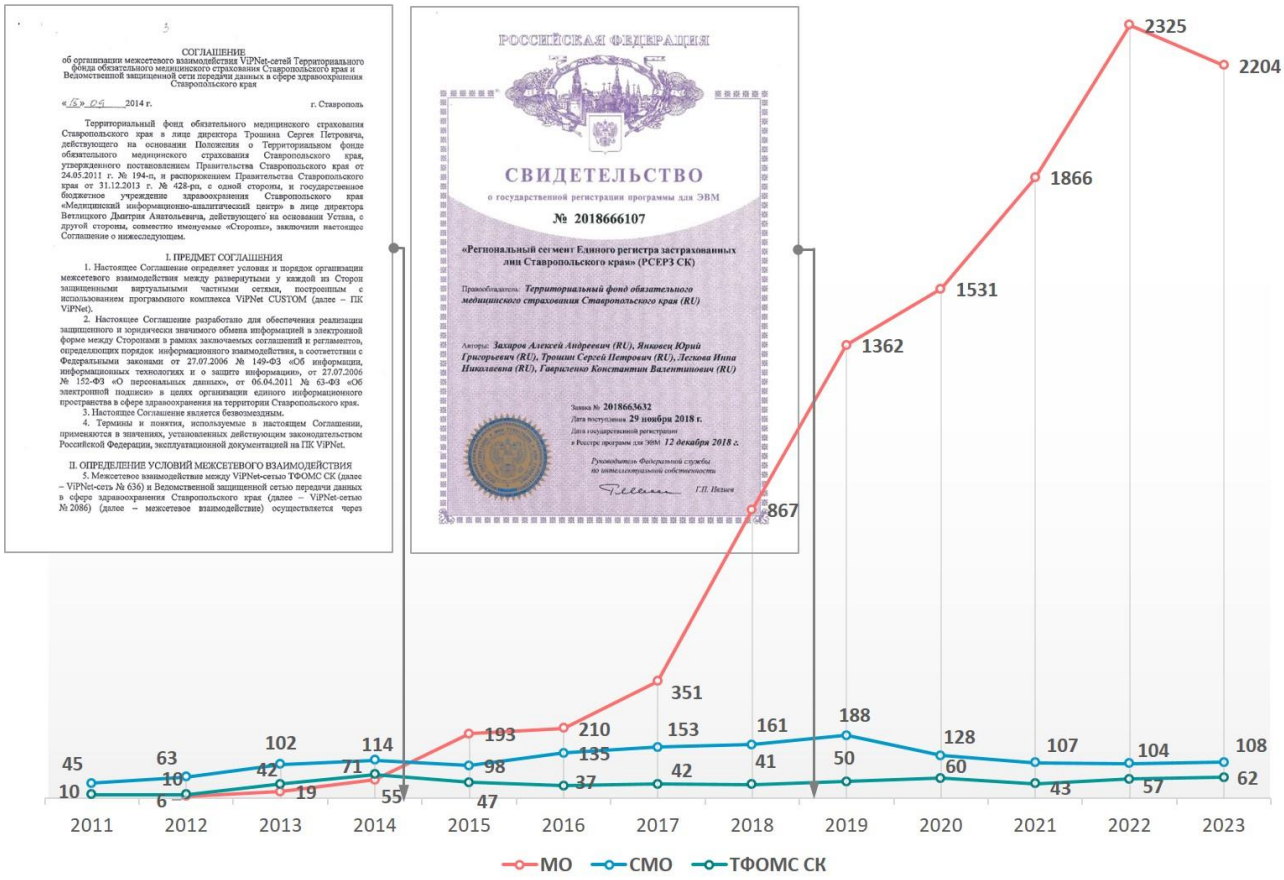


Диаграмма 4. Динамика пользователей в РС ЕРЗ

В РС ЕРЗ 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, интеграционный сервис обмена между ПК «ПУАМП» и ПК «РСЕРЗ СК» был дополнен возможностью передавать сведения о дате смерти застрахованного.

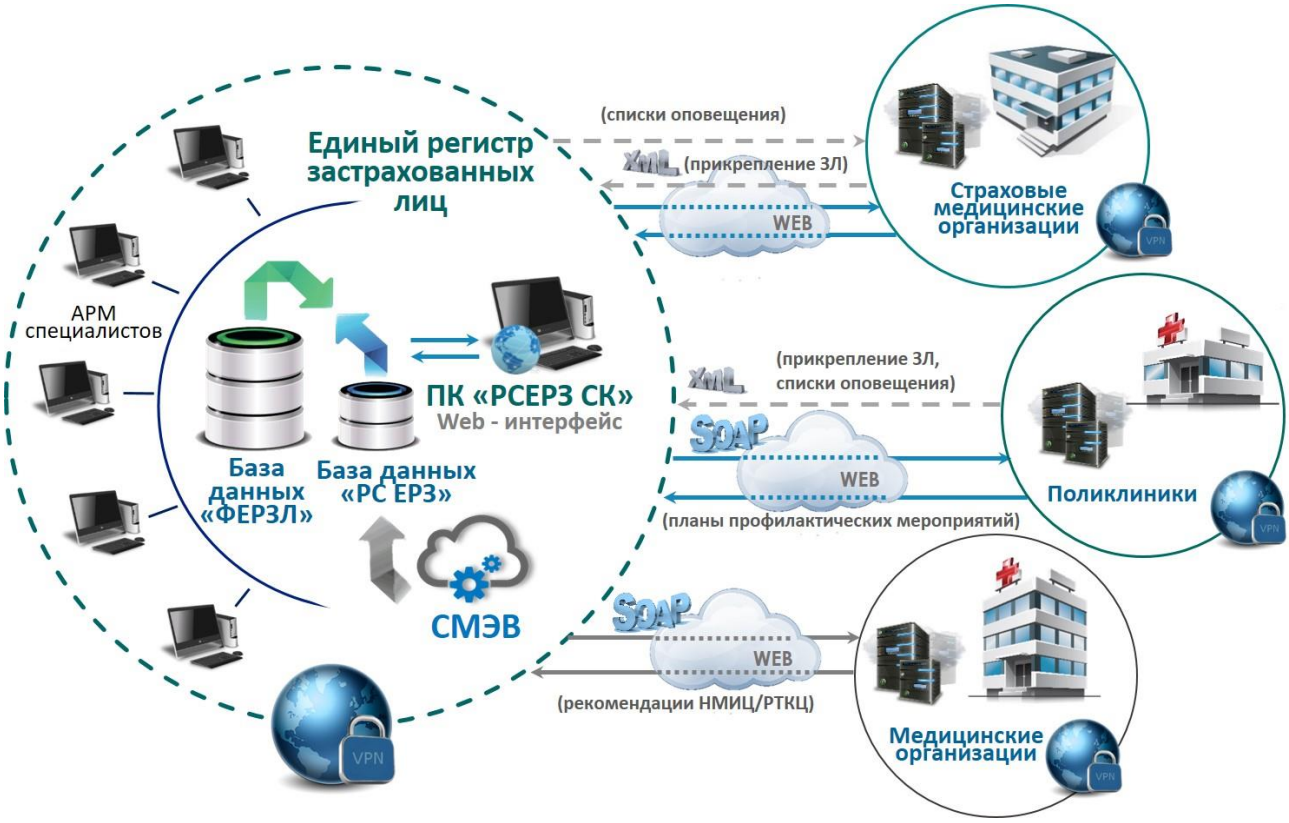


Схема 3. Схема информационного взаимодействия программного комплекса «РСЕРЗ СК»

Федеральным фондом ОМС с 1 декабря 2022 года при ведении персонифицированного учёта был внедрён Федеральный единый регистр застрахованных лиц (далее – ФЕРЗЛ). Полис ОМС стал выпускаться в форме уникальной последовательности символов в машиночитаемом виде – стал цифровым. Реализация информационного взаимодействия с ФЕРЗЛ на платформе «ГосТех» потребовала от территориальных фондов оперативной разработки и внедрения механизмов взаимодействия с ФЕРЗЛ посредством SOAP-сервисов, то есть автоматизированного online-взаимодействия, требующего минимального операторского вмешательства.

Переход на информационное взаимодействие с ФЕРЗЛ является первым этапом переноса всех основных сервисов системы ОМС на единую цифровую платформу «ГосТех». Основной отличительной чертой платформы является

повторное использование государственными органами сервисов, разработанных другими ведомствами (система межведомственного электронного взаимодействия – СМЭВ).



Рисунок 1. ГИС ОМС на платформе «ГосТех»

Кроме того, с 1 января 2023 года сведения из Единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации (ЕРН), стали доступны уполномоченным органам государственной власти для их получения через СМЭВ как в режиме рассылки по мере обновления, так и по запросу в рамках оказания государственных или муниципальных услуг. За 2023 год верификация данных ЕРН позволила выявить записи о застрахованных лицах, являющиеся дублирующими между регионами Российской Федерации, и удалить 10 237 необоснованных записей.



Диаграмма 5. Сервисы ЕПГУ: динамика использования жителями Ставропольского края

Полученные из ЕРН более полные сведения о застрахованных лицах позволили повторно обработать ранее полученные из ЗАГС сведения о факте регистрации смерти и дополнительно снять с учёта 2 365 записей.

Введение в эксплуатацию сервисов ФЕРЗЛ и обеспечение территориальными фондами информационного взаимодействия с ним позволило пополнить функционал Единого портала государственных и муниципальных услуг новыми социально значимыми сервисами управления полисом ОМС: генерация цифрового полиса, смена страховой компании и региона страхования, приостановка или возобновление действия полиса ОМС. Одним из наиболее популярных является сервис выбора или замены страховой медицинской организации.

Всё это в совокупности с введением цифрового полиса ОМС безусловно оптимизировало работу системы и упростило взаимодействие с застрахованными лицами. Полис ОМС стал выпускаться для застрахованного в виде выписки из единого регистра застрахованных лиц в online-режиме в день обращения в страховую компанию или к сервисам портала «Гсуслуги».

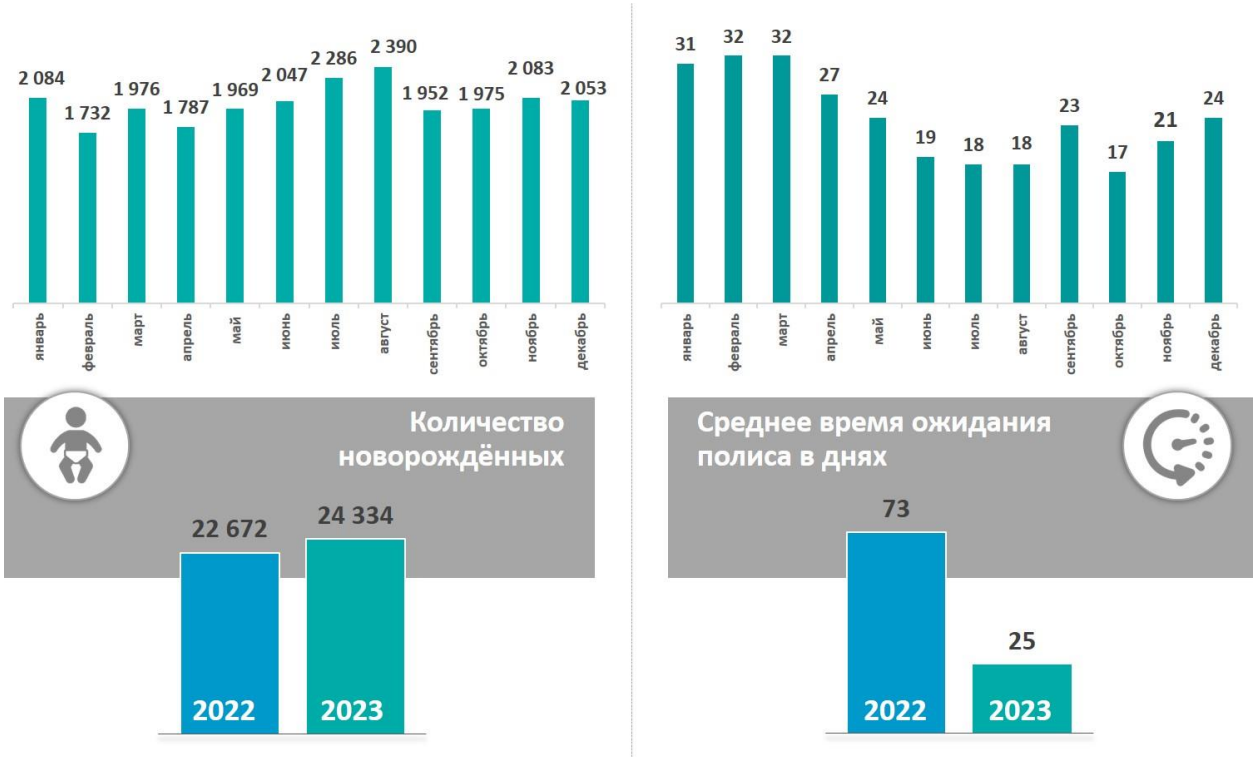


Диаграмма 6. Динамика получения полиса ОМС для новорождённых

За 2023 год 190 964 застрахованных лица по-новому реализовали своё право на выбор или замену страховой компании, 36 236 – через сервис ЕПГУ и в тот же момент получили возможность распечатать выписку из ЕРЗЛ, то есть получить цифровой полис ОМС на материальном носителе.

Введено проактивное страхование для новорождённых, при котором записи в ФЕРЗЛ формируются автоматически на основании сведений о факте регистрации рождения, полученных от информационной системы ЗАГС через СМЭВ.

Это позволило сократить среднее время «ожидания» ребёнком документа об обязательном медицинском страховании (среднее время от даты рождения до момента получения полиса) с 74 суток в 2022 году до 25 суток в 2023 году, и в настоящий момент – это превалирующее время поступления сведений из ЕГР ЗАГС.

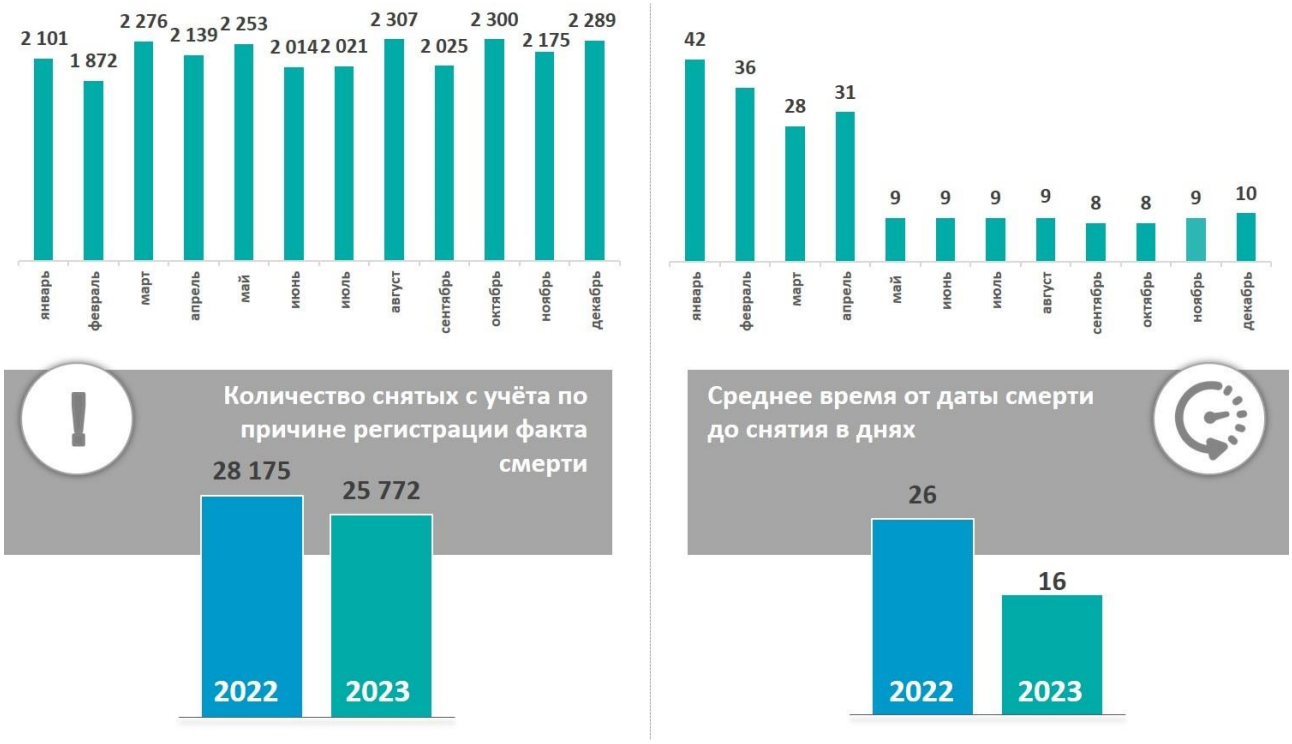


Диаграмма 7. Снятие с учёта по причине регистрации факта смерти

Ещё одним значимым нововведением стало автоматическое снятие с учёта застрахованных лиц на основании сведений ЕГР ЗАГС о факте регистрации смерти.

Теперь каждый территориальный фонд получает из ФЕРЗЛ консолидированные сведения о факте регистрации смерти всех граждан, чтобы зарегистрировать прекращение страхования.

Для ещё большей оперативности в получении достоверных сведений ТФОМС СК внедрил автоматический (по расписанию) запрос всех изменений состояния ФЕРЗЛ за прошедшие сутки, в том числе и снятие с учёта по причине регистрации факта смерти. В результате машинной обработки запросов процесс синхронизации ФЕРЗЛ и регионального сегмента ЕРЗЛ полностью автоматизирован и не предусматривает участия оператора, кроме периодического контроля корректности работы алгоритмов системы. Это позволило сократить среднее время снятия с учёта умершего с 26 дней в 2022 году до 16 дней в 2023 году.

2.4.1. ТЕХНОЛОГИИ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

Продолжена работа по созданию механизмов анализа и контроля лечения пациентов, страдающих заболеваниями являющимися основными причинами

смертности, реализуемых на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов.

Во исполнение Плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 02.11.2022 № 3306-р, территориальным фондам ОМС поручено обеспечить особый контроль за качеством оказания медицинской помощи пациентам, страдающим хроническим вирусным гепатитом С (далее – ХВГ), в том числе при проведении им противовирусной терапии.



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

В этой связи был разработан функционал ведения на основании сведений реестров счетов за оказанную медицинскую помощь регистра пациентов, страдающих ХВГ, с возможностью формирования индивидуальной истории оказания им медицинской помощи.

Указанный функционал доступен для использования экспертам ТФОМС СК и обеспечивает контроль за проведением страховыми медицинскими организациями экспертиз качества оказания медицинской помощи, а также позволяет эксперту по сведениям индивидуальной истории оказания медицинской помощи оценить достижение клинического результата при проведении противовирусной терапии пациенту с ХВГ.

Таблица 2

Динамика обработки сведений реестров счетов при формировании Реестров учёта заболеваемости

Реестр заболеваемости	Категория сведений	Период			Доля изменения
		2021	2022	2023	

					количества полученных сведений
Реестр больных ЗНО	Установленный диагноз ЗНО	12 004	11 439	13 526	14,6%
	Подозрение на ЗНО	801	796	1 763	26,86%
Реестр больных ССЗ	Установленный диагноз ССЗ	25 467	38 737	35 984	31,93%
	ССЗ с инвазивным вмешательством	3 503	2 673	3 550	16,06%
Реестр больных ХПН		231	306	313	16,39%
Реестр больных ЭНЗ		3 628	5 841	4 602	25,34%
Реестр больных бесплодием		2127	2036	3162	33,08%
Реестр пациентов COVID-19		12 6361	38 209	10 076	4,50%
Реестр пациентов ХВГС				369	100,00%

Реестры учёта заболеваемости застрахованных лиц, в том числе доступные для пользователей ПК «РСЕРЗ СК» через систему личных кабинетов медицинских работников в 2023 году функционировали в штатном режиме и своевременно актуализировались на основании сведений реестров счетов за оказанную медицинскую помощь.

2.5. ТЕХНОЛОГИИ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2023 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 2023 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 2023 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 1 338 застрахованных лиц (всего 11 658), сформированы 3 056 справок о стоимости

оказанной медицинской помощи (всего 37 132) и по их результатам рассмотрены 359 обращений застрахованных лиц о фактах неоказания медицинской помощи, отображённой в реестрах счетов.

С использованием соответствующего сервиса сайта территориального фонда в 2023 году застрахованными были направлены обращения в министерство здравоохранения Ставропольского края − 8, в ТФОМС СК – 25, в АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе – 25, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 11.

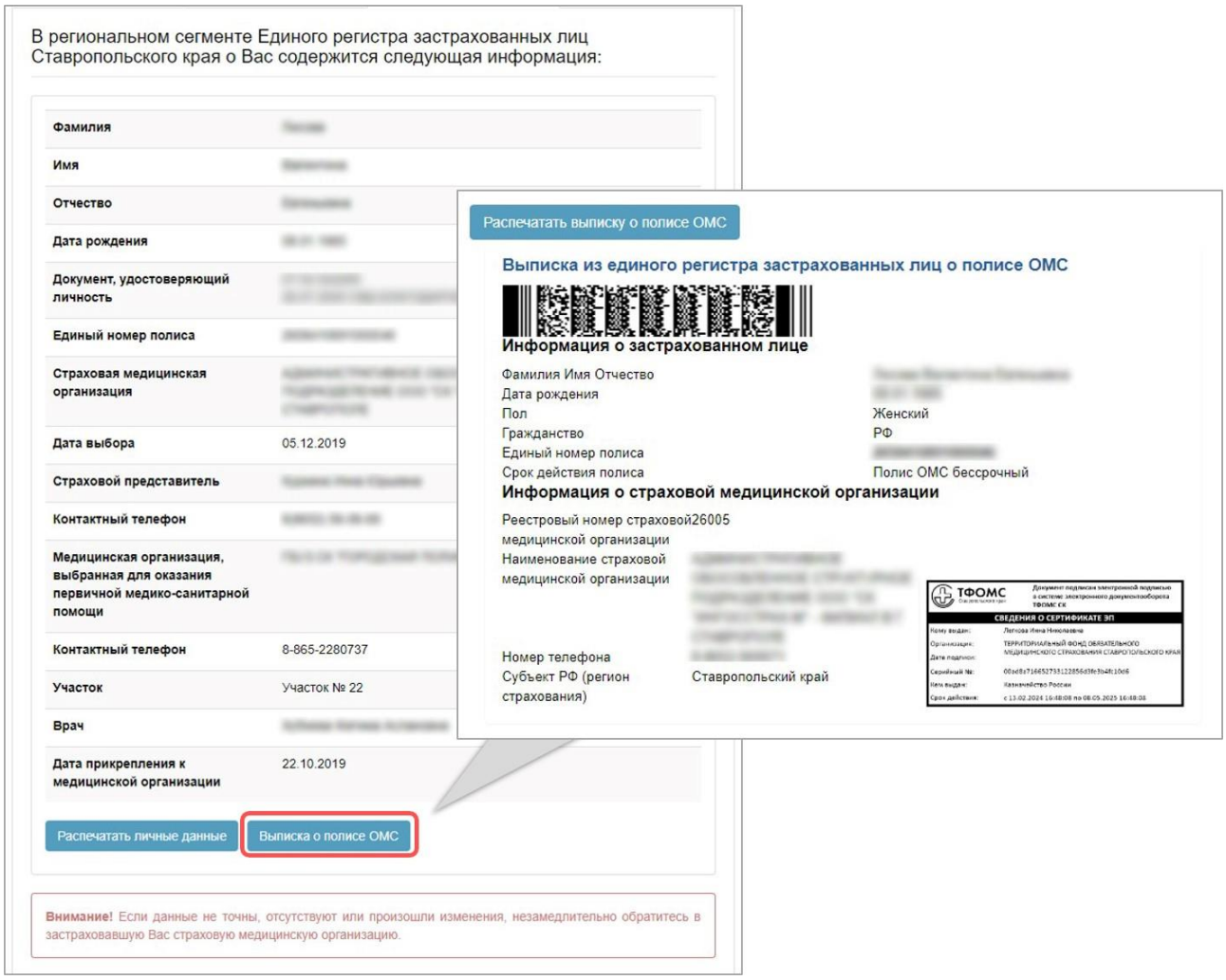


Рисунок 2. Функционал печати Выписки из единого регистра застрахованных лиц о полисе ОМС

Кроме того, в связи внедрением цифрового полиса ОМС в «Личном кабинете» для авторизованных пользователей был разработан функционал печати выписки из единого регистра застрахованных лиц о полисе ОМС, который позволил застрахованным лицам самостоятельно получить подтверждение страхования на материальном носителе. Выписка с сайта содержит изображение штрихового кода, представляющего собой графическое изображение цифрового кода полиса ОМС и формируется в виде, идентичном распечатываемой в ПК «РСЕРЗ СК» страховыми компаниями.

В отчётном периоде продолжалось активное использование гражданами сервисов ЕПГУ, для которых источником сведений являлись сведения

информационного ресурса ТФОМС СК. За отчётный период гражданами на ЕПГУ по запросу получена информация о стоимости оказанной медицинской помощи в 23 316 случаях, что в 2,29 раза превысило количество запросов за 2022 год (10 189).

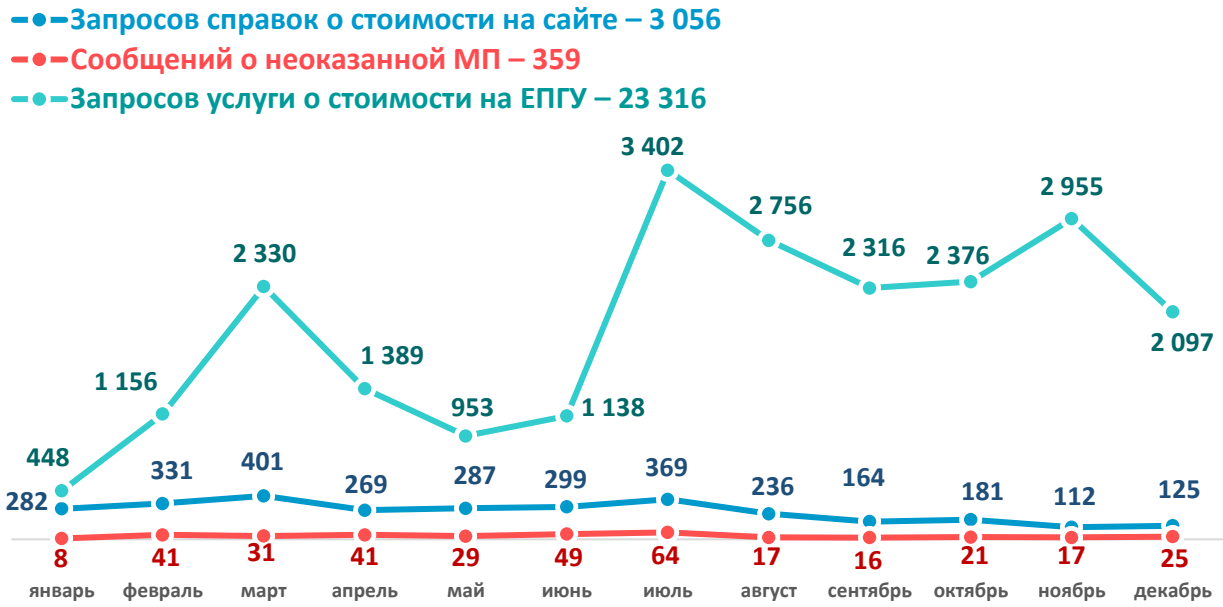


Диаграмма 8. Динамика запросов информации о стоимости медицинской помощи

Официальный сайт ТФОМС СК продолжает пользоваться заслуженным вниманием пользователей ИТКС «Интернет» и его посещаемость по сравнению с предыдущим периодом выросла на 8,23 % и составила 327,4 тыс. визитов, при росте количества уникальных посетителей сайта на 20,44 %.

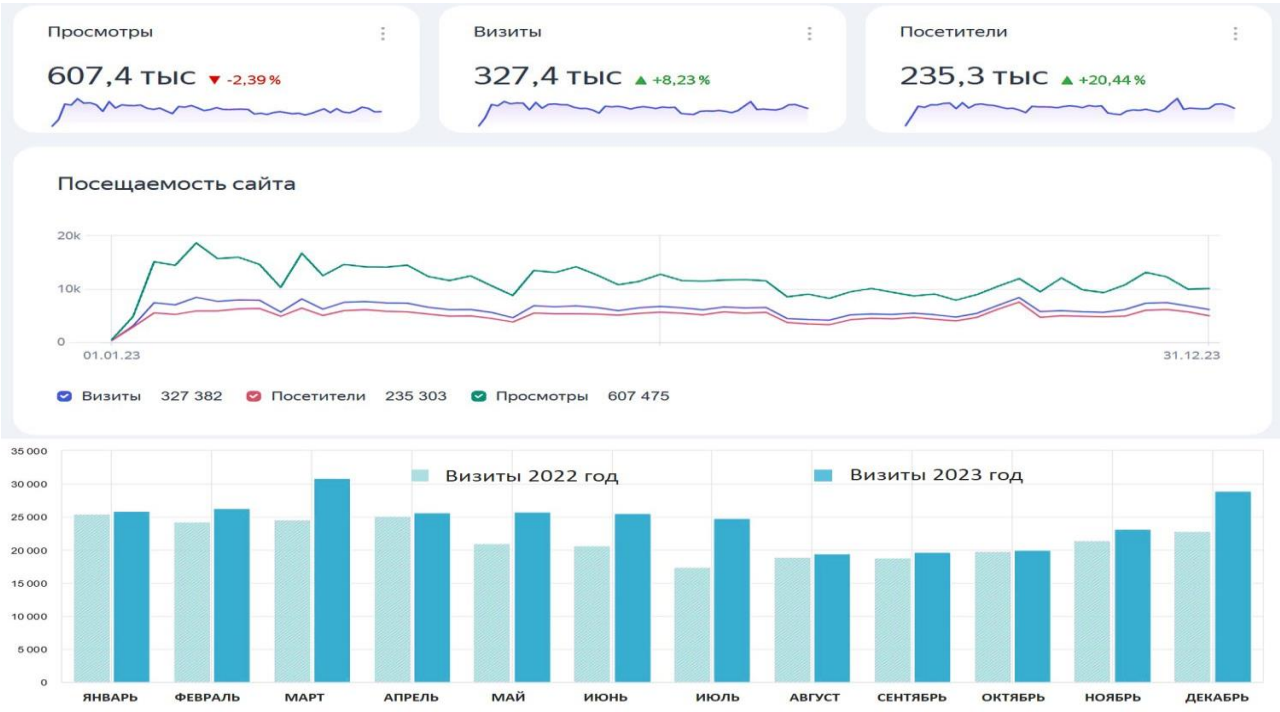


Диаграмма 9. Динамика посещаемости сайта ТФОМС СК

Всего за 2023 год зарегистрированы 607,39 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 59,31 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 7,36 тыс. посещений авторизованными пользователями, страница «Горячая линия» – 4 тыс. просмотров, а также сервис «Узнать о диспансеризации» – 3,84 тыс. просмотров. Продолжает оставаться высоким интерес граждан к использованию реализованного в 2016 году сервиса: «Найти места для госпитализации» – 3,11 тыс. посещений за отчётный год.

Тенденцию общественного интереса ярко характеризует популярность в среде пользователей сайта территориального фонда статей, опубликованных в разделе «Застрахованным лицам»: из более чем сорока материалов самой популярной на протяжении последних лет, является статья «Иммунизация против гриппа» – 83 533 просмотра.

В отчетном периоде отдельное внимание уделялось технологической составляющей официального сайта ТФОМС СК.



607 399 235 303

- Тарифные соглашения и решения комиссии 39 596
- Документы ТФОМС СК 7 801
- Документы Ставропольского края 2 402
- Акты ФОМС 2 205
- Реестр медицинских организаций 11 843
- Реестр страховых медицинских организаций – Пункты выдачи 6 585
- Иммунизация против гриппа 83 533
- Здоровый образ жизни 8 198
- Основные права пациента и обязанности граждан в сфере охраны здоровья 6 899
- Здесь пройти профилактику 3 553

	УНИКАЛЬНЫЕ ПОСЕТИТЕЛИ	ПРОСМОТРЫ
Документы ОМС	31 800	102 327
Проверить полис ОМС	23 501	59 312
Войти в личный кабинет	1 956	7 362
ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ 8(8652)94-11-35	2 696	4 000
Узнать о диспансеризации	2 675	3 844
Найти места для госпитализации	2 002	3 115

Рисунок 3. Рейтинг посещения страниц официального сайта ТФОМС СК

Кроме того, в 2023 году разработано модальное окно, предназначенное для информирования пользователя сайта об использовании сертификатов безопасности отечественного производства, а также для получения его информированного согласия на использование платформой официального сайта

ТФОМС СК cookie-файлов (небольшого набора данных, отправляемого веб-сервером и хранимого на компьютере пользователя) и сервисов сбора технических данных посетителей посредством системы аналитики «Яндекс. Метрика».

При помощи cookie-файлов сайт ТФОМС СК запоминает информацию о посещениях пользователем страниц сайта и упрощает взаимодействие с ними.

Необходимость разработки такого окна было обусловлена тем, что при использовании cookie-файлов сайт ТФОМС СК собирает некоторый перечень сведений о пользователе (например, тип устройства входа, информацию о предпочтительной конфигурации страницы, выбранных настройках и другие сведения).

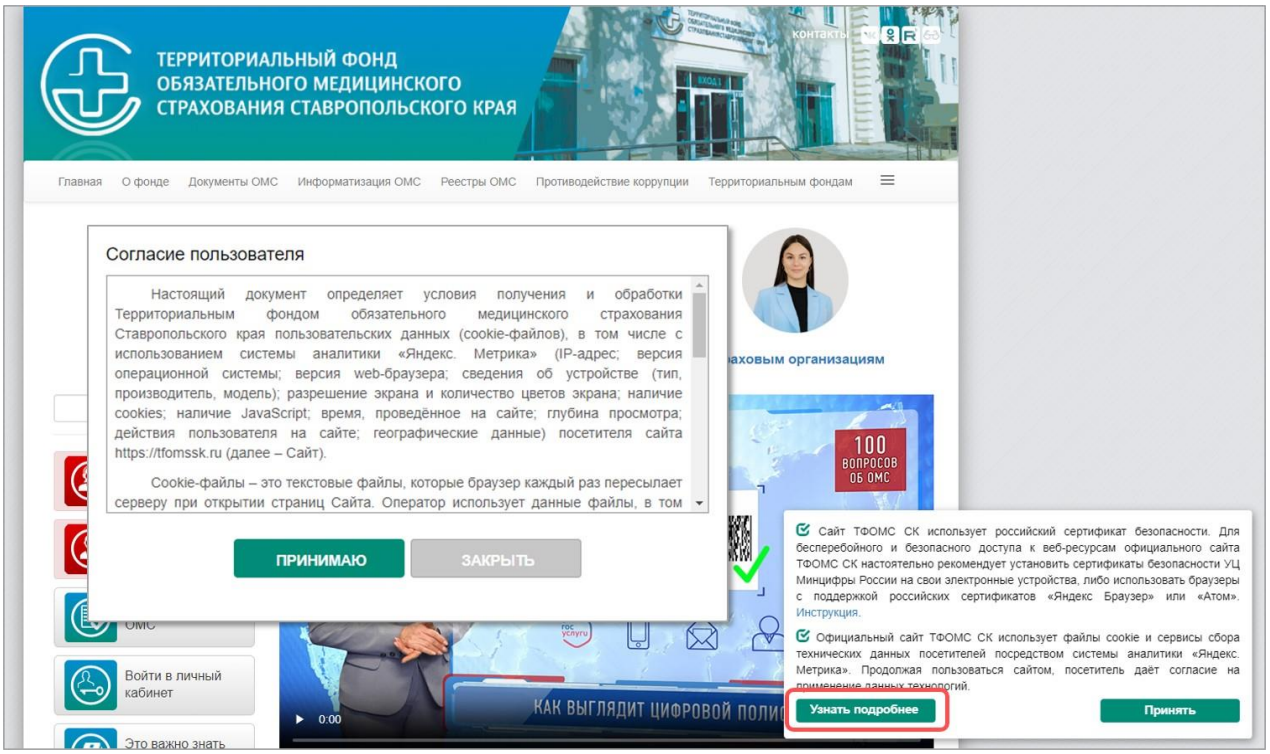


Рисунок 4. Сообщения безопасности официального сайта ТФОМС СК

В 2023 году продолжая санкционное давление на Российскую Федерацию международные сертификационные центры Trustwave, Sectigo (Comodo), DigiCert, Thawte, Symantec и GeoTrust приостановили выпуск цифровых SSL-сертификатов (сертификатов безопасности, удостоверяющих подлинность веб-сайта и позволяющий использовать зашифрованное соединение) в российских доменных зонах. В отчётном периоде ТФОМС СК для повышения безопасности доступа к сервисам официального сайта провёл мероприятия по переходу на использование SSL-сертификатов, выпущенных удостоверяющим центром Министерства цифрового развития Российской Федерации. Это нужно, чтобы не зависеть от зарубежных удостоверяющих центров и обеспечивать безопасность данных пользователей с помощью российских технологий.

В этой связи информирование пользователя об этом и получение его согласия на хранение cookie-файлов сбора данных посредством системы

аналитики «Яндекс. Метрика» является обязательным требованием политики конфиденциальности, что и обеспечивает разработанный функционал.

2.5.2. ЕДИНЫЙ КОНТАКТ-ЦЕНТР В СФЕРЕ ОМС СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

В 2023 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. По состоянию на конец 2023 года в системе работали 95 операторов, из них министерство здравоохранения Ставропольского края – 1, ТФОМС СК – 36, АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиал в г. Ставрополе – 50, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 8.

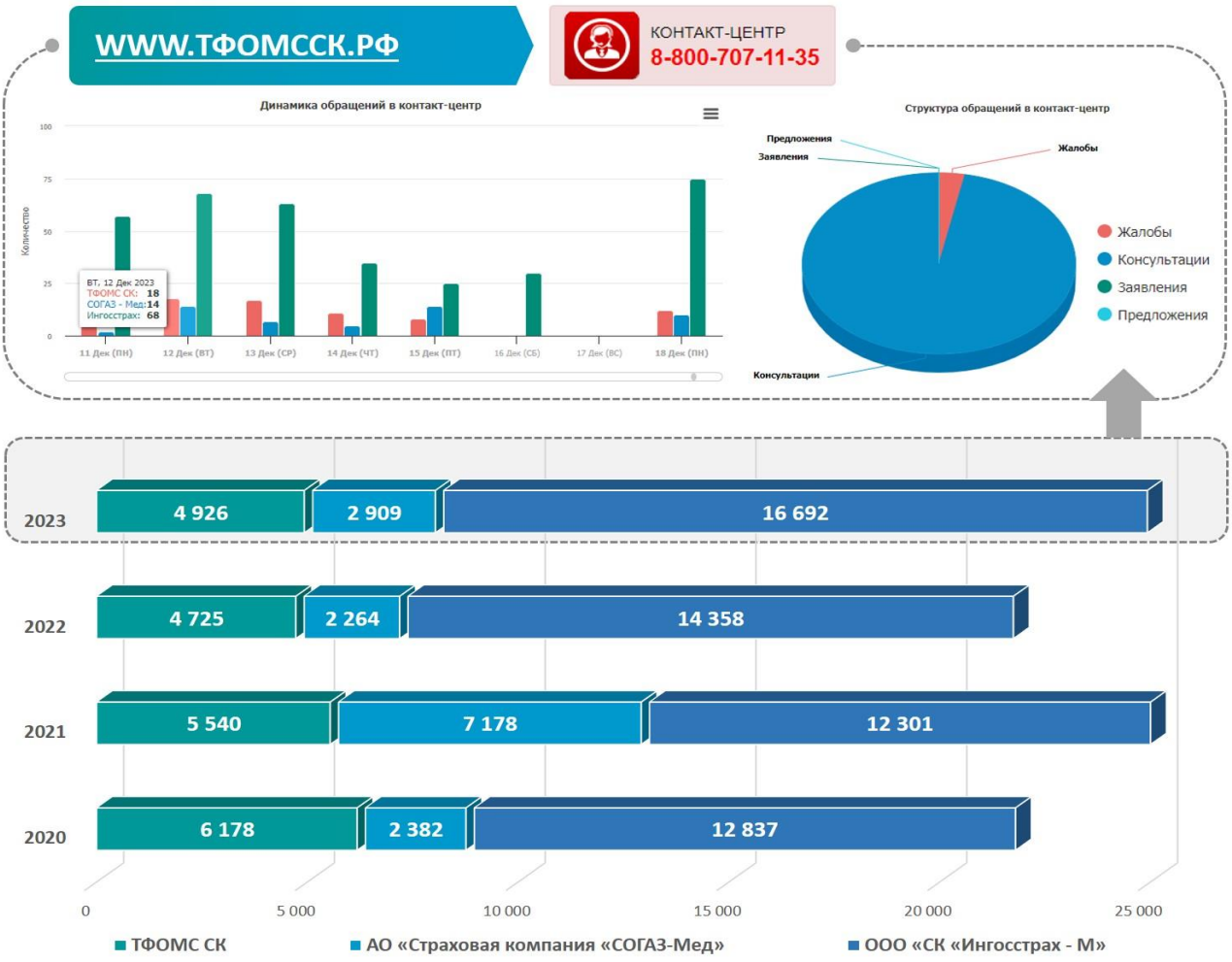


Диаграмма 10. Динамика регистрации обращений в ПК «КИСЕРО» и сервис на сайте ТФОМС СК

В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2023 год зарегистрированы 24 529 обращений, в основном это консультации по вопросам получения полиса ОМС. В системе отражены данные о 72 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 поступивших обращений граждан и контроль за работой с ними страховых представителей.

2.5.3. ONLINE-БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

В 2023 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 783,14 тыс. направлений на госпитализацию, из них 595,6 тыс. в стационарных условиях и 187,55 тыс. направлений для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара.

При этом за отчётный год в информационном ресурсе размещены сведения о выписном эпикризе пациента при его выписке из стационара или дневного стационара в 55,54 % случаев (с учётом предусмотренных схемой информационного взаимодействия исключений).

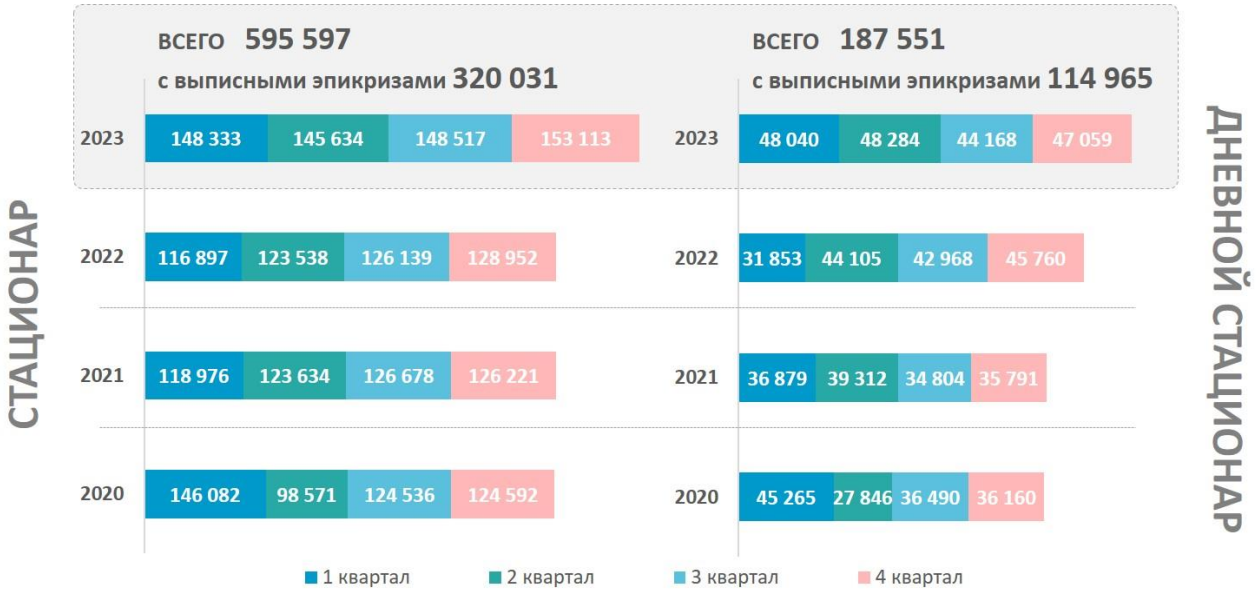


Диаграмма 11. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

Для оптимизации процессов информационного взаимодействия при направлении выписного эпикриза ТФОМС СК разработан и в декабре 2023 года введён в эксплуатацию функционал, который позволяет размещать в информационном ресурсе системы ОМС выписной эпикриз не только в виде PDF-файла, но и в виде структурированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД), подписанного электронной подписью. Требуемый формат файла выписного эпикриза в виде СЭМД соответствует формату и требованиям к его оформлению, предъявляемым для использования в единой государственной информационной системе здравоохранения (ЕГИСЗ). Целью разработки данного функционала являлось предоставление медицинским

организациям возможности выбора приемлемого варианта взаимодействия, а также оптимизация трафика при передаче выписного эпикриза и сокращение объёма хранимых данных. Для медицинских организаций такой переход облегчает возможность автоматизации процесса направления выписного эпикриза в информационный ресурс ТФОМС СК и снижает риски операторских ошибок.

Доли случаев с прикреплённым выписным эпикризом составляют 62,38 % в стационаре и 64,10 % в дневном стационаре, что обусловлено исключениями, предусмотренными Регламентом информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для оказания им специализированной медицинской помощи на территории Ставропольского края (приказ ТФОМС СК от 20.08.2020 № 170):

оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело» и «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия», «гериатрия», «челюстно-лицевая хирургия», «инфекционные болезни»;

оказание медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями по профилю «онкология» при госпитализации для проведения противоопухолевой лекарственной терапии, лучевой терапии, а также их сочетания;

оказание медицинской помощи по любому профилю, поводом для которого являются травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, а также врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения;

летальный исход.

Для обеспечения корректности данных и полноты размещения в информационном ресурсе сведений о выписном эпикризе пациента внедрено одновременное использование встроенного механизма контроля, блокирующего регистрацию выписки пациента без размещения выписного эпикриза, а также на уровне МЭК проверка факта корректного отображения в ПК «Госпитализация» (ЕИР263) выписки пациента при обработке реестра счетов.

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 базовая основа 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 перенесённых заболеваний и многое другое, обеспечивает информирование граждан о плановом визите к врачу с привлечением страховых представителей.

Для реализации этого перспективного направления в 2023 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.

В личном кабинете участковому врачу и врачу-онкологу доступен функционал формирования плана диспансерного наблюдения на год с определением периодичности и месяца, в котором планируется приём пациента, его корректирования, в том числе корректирования месяца приёма для неявившихся пациентов. На основании плана страховые медицинские организации ежемесячно информируют пациентов о необходимости посещения врача-онколога.

С целью повышения охвата профилактическими мероприятиями работающих граждан и обеспечения возможности её прохождения в месте работы или учёбы в ходе оперативного совещания, проводимого Министерством здравоохранения Российской Федерации 24 августа 2023 года, был предложен алгоритм сверки с территориальными фондами списка запланированных для проведения диспансеризации застрахованных лиц с целью исключения повторного в текущем году проведения профилактических мероприятий.



Схема 5. Этапы построения системы информационной поддержки деятельности участкового врача

Для реализации указанного алгоритма действий ТФОМС СК уже к 25 сентября 2023 года был реализован SOAP-сервис, обеспечивающий в online-режиме такую проверку и информирующий медицинскую организацию о дате и типе ранее проведённого сторонней медицинской организацией профилактического мероприятия.

В декабре 2023 года внедрён функционал размещения в информационном ресурсе выписного эпикриза виде структурированного электронного медицинского документа, подписанного электронной подписью. Для участкового врача это облегчает просмотр выписного эпикриза, так как он отображается в виде сгенерированной системой web-страницы, позволяет копировать информацию, что было недоступно при размещении эпикриза в виде PDF-документа, зачастую имеющего неудовлетворительное качество изображения.

Велась подготовительная работа для создания системы автоматизированного контроля организации медицинской реабилитации пациентов, был создан отчёт, позволяющий анализировать информацию о проведённой в крае медицинской реабилитации в разрезе условий оказания медицинской помощи.

2.6.1. КОНТРОЛЬ ОХВАТА ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ

Внедрение в 2020 году функционала online-обмена выписными эпикризами дало свои результаты уже по итогам первого года: по информации Министерства здравоохранения Российской Федерации Ставропольский край вошёл в число лидеров рейтинга охвата населения диспансерным наблюдением. В отчётном году ТФОМС СК развивал систему контроля организации диспансерного наблюдения.

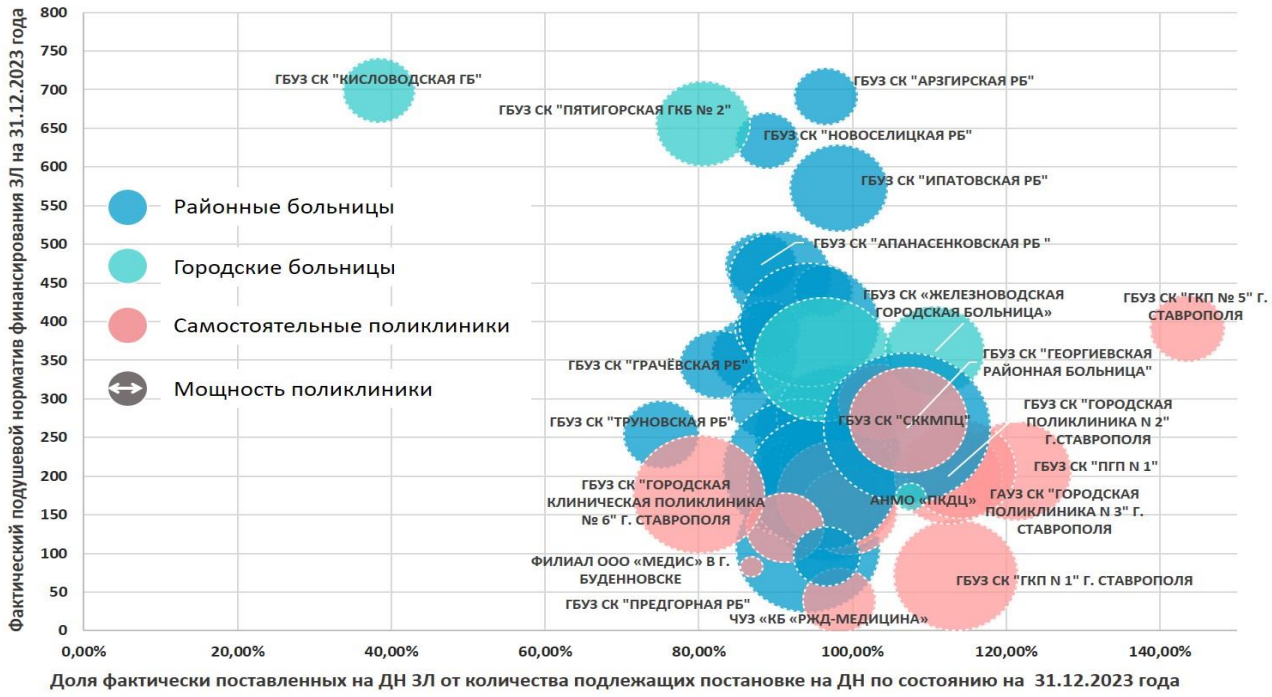


Диаграмма 12. Анализ данных о постановке на диспансерный учёт застрахованных лиц

Причём высокий показатель (96,95 %) доли пациентов, поставленных на диспансерный учёт, достигнут несмотря на значительное увеличение с 1 сентября 2022 года числа лиц с болезнями системы кровообращения, онкологическими заболеваниями и хроническими заболеваниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, подлежащих

постановке на диспансерное наблюдение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Необходимо отметить, что в течение отчётного периода ТФОМС СК ежемесячно актуализировал по данным реестров счетов и размещал в личном кабинете каждого участкового врача и «супервизора» каждой поликлиники данные о новых застрахованных лицах, не состоящих под диспансерным наблюдением, по итогам оказания специализированной медицинской помощи которым поставлен диагноз заболевания, подлежащего диспансерному учёту.

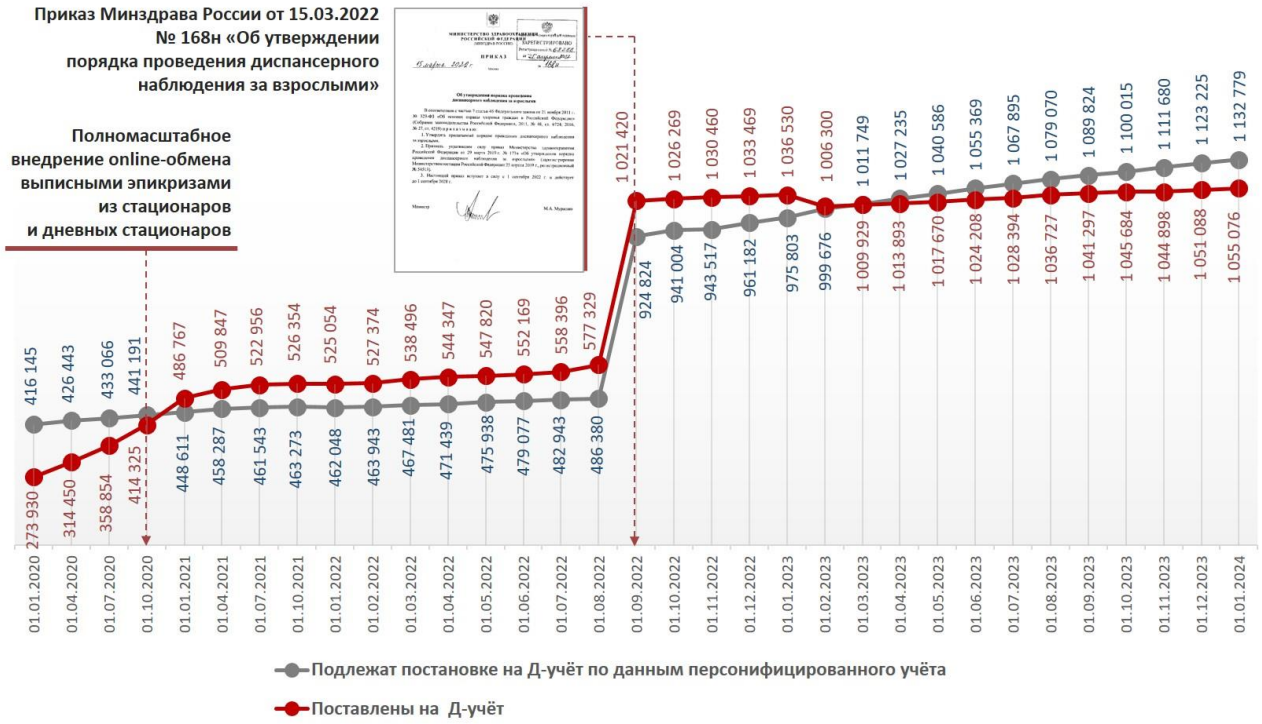


Диаграмма 13. Динамика количества застрахованных, поставленных на диспансерный учёт

Системные усилия, предпринимаемые ТФОМС СК на протяжении четырёх последних лет, привели к тому, что большинство поликлиник, работающих в крае, обеспечили постановку на диспансерный учёт прикреплённого контингента. Вместе с тем ряд медицинских организаций не организовали должным образом диспансерное наблюдение пациентов, страдающих подлежащими Д-учёту заболеваниями. Наихудшие показатели охвата диспансерным наблюдением отмечены в ГБУЗ СК «Труновская РБ» (75,13 %), ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя (79,99 %), ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» (80,57 %) и ГБУЗ СК «Грачёвская РБ» (82,61 %). Лидером антирейтинга является ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», организовавшая диспансерное наблюдение только 38,34 % пациентов, страдающих выявленными при оказании стационарной медицинской помощи и подлежащими Д-учёту хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями.

2.6.2. КОНТРОЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

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 использовался разработанный ранее функционал контроля полноты и своевременности постановки на диспансерный 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.

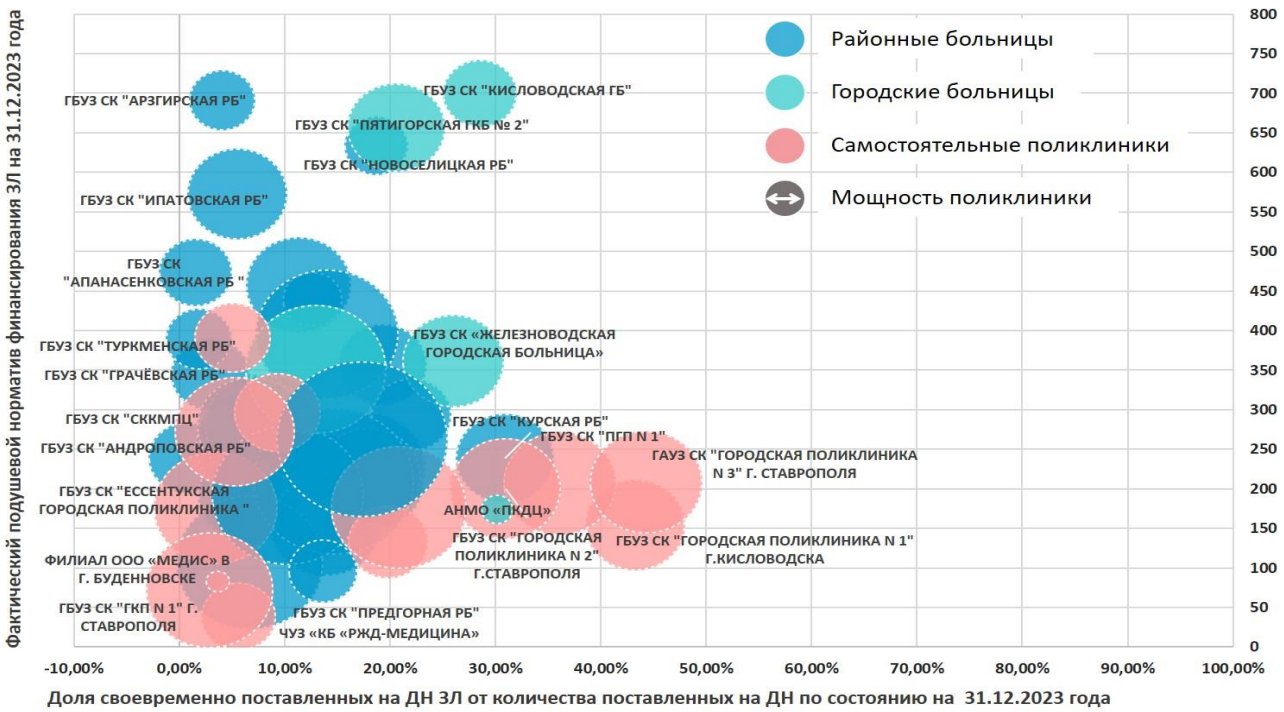


Диаграмма 14. Итоги анализа данных о своевременности постановки на диспансерный учёт застрахованных лиц

Несмотря на предоставленную возможность оперативного получения выписного эпикриза из стационара, число лиц, которые несвоевременно ставятся на учёт, продолжает оставаться значительным и составляет 15,14 % со снижением к уровню 2022 года почти в два с половиной раза.

Оставляет желать лучшего организация диспансерного наблюдения пациентов. За 2021 год и девять месяцев 2022 года только 26,25 % застрахованных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, посещали поликлинику.



Диаграмма 15. Итоги анализа данных о посещении поликлиник пациентами после лечения в стационаре

В этой связи в дополнение к арсеналу предоставленных в информационном ресурсе фонда технических средств в сентябре 2022 года создан функционал, маркирующий записи о взрослых пациентах, не посещавших поликлинику два года и более, чтобы обратить на это внимание участкового врача и врача-онколога. В итоге за 2023 год доля пациентов, посещавших поликлинику, возросла до 34,88 %, в том числе за счёт снижения охвата диспансерным наблюдением.

Особенного внимания требует организация диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями и сердечно-сосудистыми заболеваниями. Если большинство пациентов со злокачественными новообразованиями посещают поликлинику в течение месяца после госпитализации (60,93 %), то застрахованные лица с болезнями системы кровообращения (которых много больше) приходят к участковому врачу значительно позже, либо не приходят вовсе – 64,15 %, граждане с иными, подлежащими диспансерному наблюдению, заболеваниями – 69,11 %.

Несмотря на то, что в информационном ресурсе территориального фонда разработаны уникальные, не имеющие аналогов в стране инструменты информационной поддержки участкового врача и врача-онколога диспансерное наблюдение пациентов поликлиниками края организовано не на должном уровне. В этой связи необходимо продолжать работу, направленную на

обеспечение полноты и своевременности постановки на диспансерное наблюдение, повышение качества организации профилактических мероприятий.

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.

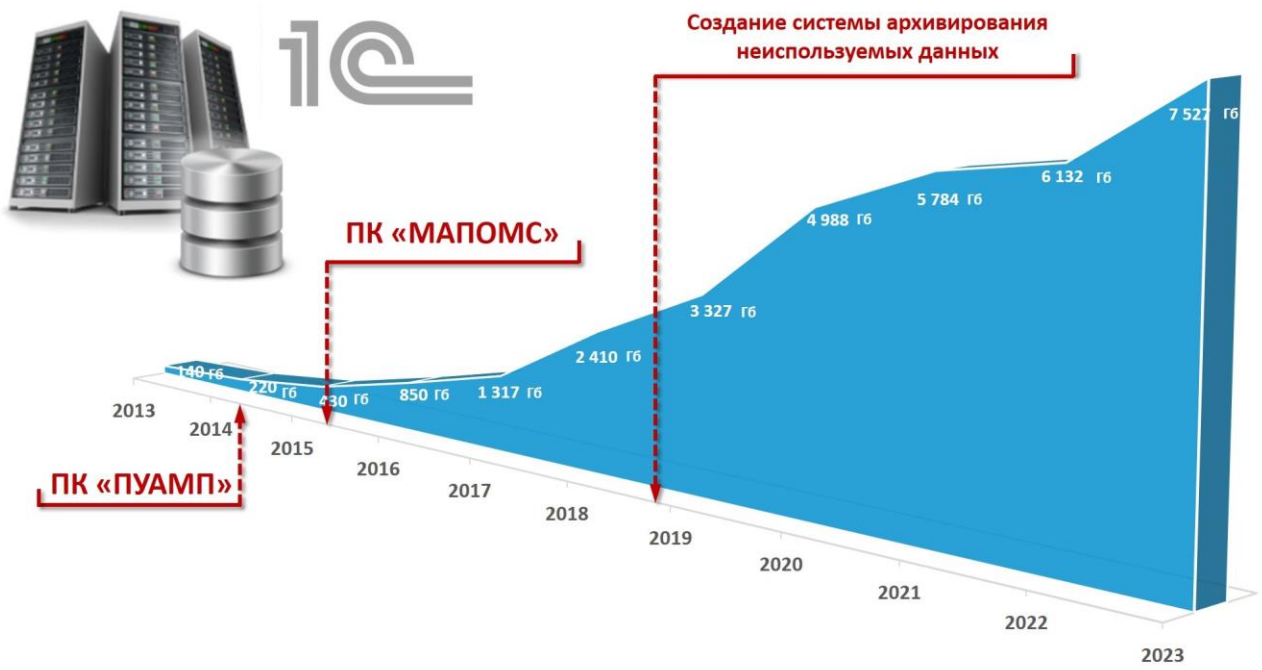


Диаграмма 16. Динамика роста базы данных об оказанной по ОМС медицинской помощи

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 2023 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.

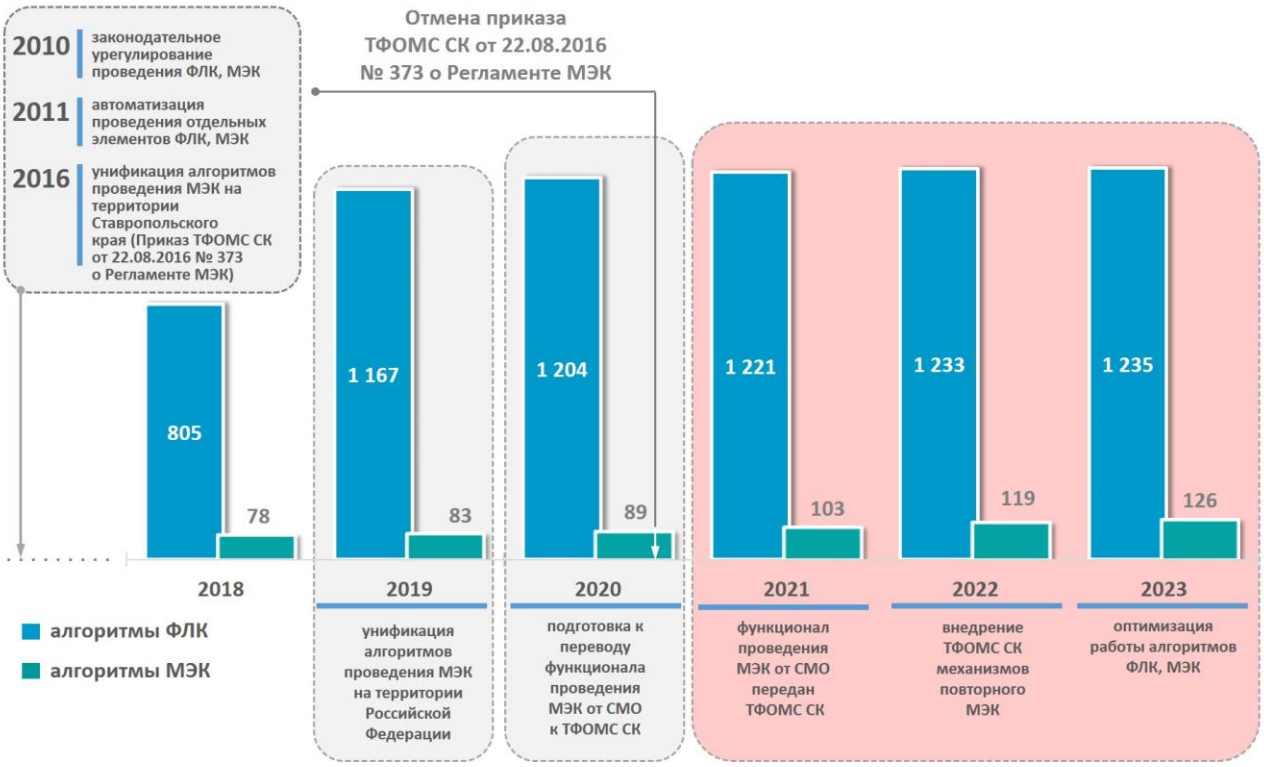


Диаграмма 17. Развитие системы стандартизированных алгоритмов ФЛК, МЭК

Специалисты ТФОМС СК продолжали ревизию ранее применяемых алгоритмов МЭК (119) с целью их доработки (9), разработки новых алгоритмов автоматизированного выявления ошибок (7). Это было сделано для снижения временных трудозатрат экспертов при обработке результатов автоматизированного МЭК.

ТФОМС СК продолжает использовать систему тестового МЭК. В настоящее время тестовому МЭК подвергаются все реестры счетов, зачастую неоднократно, при котором используются те же самые алгоритмы, что и при проведении МЭК. В ответ информационная система не только сообщает о выявленных ошибках, но и направляет медицинской организации их описание.

В ТФОМС СК продолжает свою работу 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.

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.

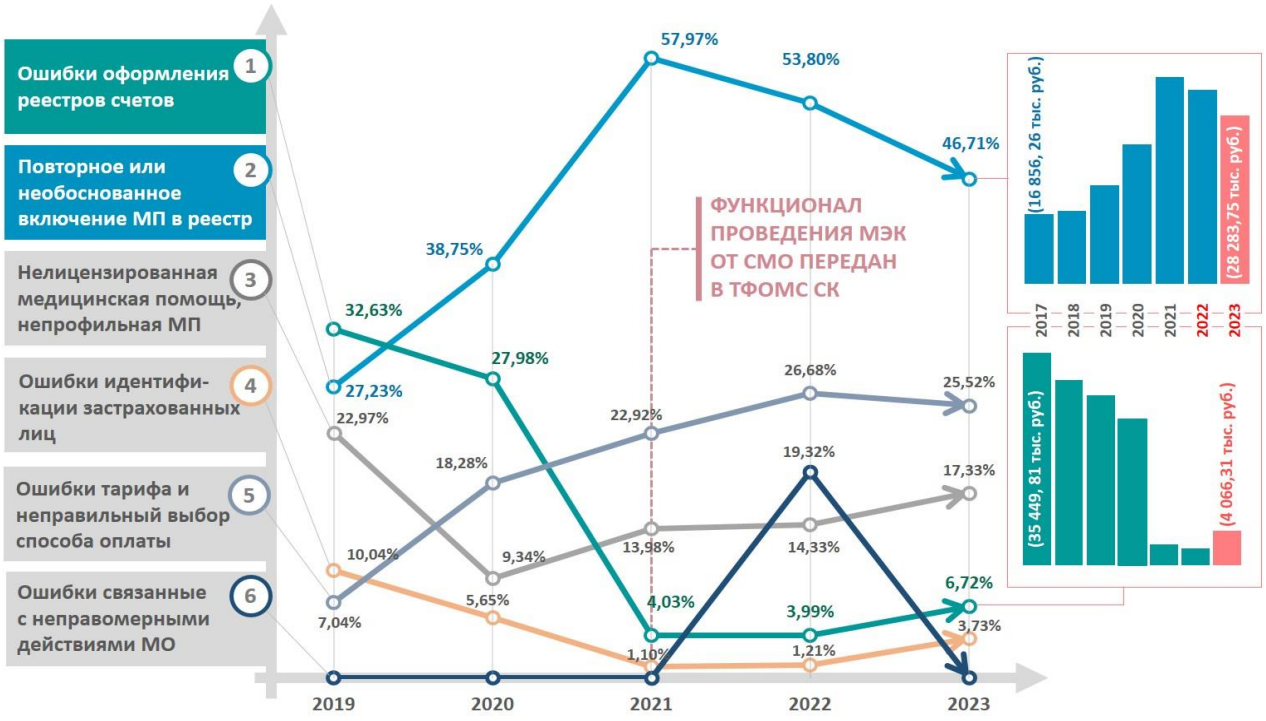


Диаграмма 18. Сравнение по группам ошибок итогов проведения МЭК страховыми компаниями и ТФОМС СК

Доля отказов в оплате медицинской помощи по формальным основаниям (в связи с ошибками заполнения полей реестров счетов, неполнотой сведений) остается стабильно низкой, хотя с предыдущим периодом зафиксирован прирост на 2,73 процентных пункта, вызванный введением новых алгоритмов проверок, ужесточающих требования к направлению для оказания специализированной медицинской помощи пациентам, застрахованным за пределами региона предоставления медицинской помощи, и порядку отображения в реестрах счетов случаев диспансерного наблюдения.

Доля отказов в оплате медицинской помощи по причине повторного или необоснованного включения в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи остается лидирующей среди всех групп и составляет 46,71 %. По сравнению с предыдущим периодом фиксируется снижение количества таких ошибок на 7,09 %, что вызвано особым вниманием со стороны ТФОМС СК к этой категории, так как именно эти факты позволяют выявлять приписки со стороны медицинских организаций.

Все вышесказанное даёт основание констатировать, что передача функций проведения МЭК от страховых медицинских организаций ТФОМС СК, одновременно с предпринятыми мерами по оптимизации модели контроля за три прошедших года дала значимые результаты. При этом алгоритмы МЭК оперативно корректируются специалистами ТФОМС СК 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, а также по обращениям медицинских организаций.



Диаграмма 19. Анализ результатов проведения РеМЭК

С марта 2022 года изменениями в Порядок проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также её финансового обеспечения, утверждённый приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н (далее – Порядок контроля) предусмотрен механизм проведения территориальными фондами повторного МЭК (далее – РеМЭК).

В этой связи функционал ПК «ПУАМП» дополнен алгоритмами выполнения функции РеМЭК, которые реализуют следующие возможности:

возможность проведения повторного МЭК как по отобранным реестрам в целом, так и по одному конкретному случаю оказания медицинской помощи;

возможность проведения МЭК как по всей совокупности алгоритмов, так и по одному из них,

а также формирует все необходимые для информационного обмена файлы и документы.



Диаграмма 20. Антирейтинг медицинских организаций и структура отказа в оплате по причине смерти пациента до или в период лечения

В связи с временной задержкой поступления сведений о регистрации смерти от ЗАГС, а также большей длительностью в сравнении с амбулаторным стационарного лечения и предъявления случаев оказания специализированной медицинской помощи в следующем отчётном периоде, внедрён механизм ежеквартального проведения РеМЭК. В отчётном году ТФОМС СК ежеквартально проводил РеМЭК на предмет выявления следующих нарушений:

выявление случаев оказания медицинской помощи с летальным исходом без указания в реестре счетов признака летального исхода;

предъявление на оплату случаев оказания медицинской помощи, по которым имеются сведения о смерти застрахованного лица до или в период лечения;

выявление случаев оказания медпомощи в амбулаторных условиях, в период лечения застрахованного лица в условиях стационара.

Кроме того, приказом ТФОМС СК от 12.08.2023 № 224 внесены изменения 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, которые устанавливают порядок проведения РеМЭК, а также устанавливают обязательность ежеквартального его проведения по вышеуказанным основаниям.

При этом по сравнению с предыдущим периодом количество выявленных нарушений по сведениям об умерших застрахованных лицах уменьшилось на 42 % и составило 828 случаев, а количество нарушений с пересечением или

совпадением сроков лечения наоборот увеличилось на 14,67 % и составило 8 784 случая.

Также РеМЭК в отчётном периоде был проведён по 27 претензиям, полученным от медицинских организаций (по 47 случаям оказания медицинской помощи). Такой показатель свидетельствует о достаточно высоком качестве проводимого в крае МЭК при достаточной активности медицинских организаций в использовании претензионных механизмов (в 2022 году 37 претензий по 73 случаям).

Внедрена и успешно использовалась в течение отчётного периода система подписания и согласования с медицинскими организациями автоматического направления в страховые компании заключений по результатам МЭК посредством соответствующего функционала ПК «МАПОМС» (подсистема «Личный кабинет»).

В отчётном году территориальный фонд продолжал совершенствовать систему управления рисками как неотъемлемую составляющую менеджмента качества медицинской помощи, в том числе за счёт внедрения автоматизированных алгоритмов выявления вероятных врачебных ошибок.

В дополнение к регистру пациентов, страдающих ХВГ, в 2023 году был реализован механизм автоматизированного сбора сведений о результатах анализа на определение в крови РНК вируса гепатита С через 12 недель после окончания противовирусной терапии. Разработанный функционал помогает эксперту с высокой степенью достоверности оценить достижение клинического результата при проведении противовирусной терапии и обеспечить полноту оцениваемой информации при проведении экспертизы качества.

Для совершенствования системы оказания медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста за счёт выявления несоответствия оказанной медицинской помощи клиническим рекомендациям «Переломы проксимального отдела бедренной кости», утверждённым Минздравом России, был разработан функционал контроля за проведением страховыми медицинскими организациями экспертиз качества оказанной медицинской помощи застрахованным лицам старше 60 лет с переломом проксимального отдела бедренной кости.

В отчётном периоде был разработан функционал выгрузки в ЕГИЗС сведений, содержащихся в реестрах счетов за оказанную помощь, для формирования цифрового медицинского профиля застрахованного лица в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.12.2021 № 3980-р.

При этом все вышеуказанные изменения процессов информационного взаимодействия реализовывались в информационной системе территориального фонда и не потребовали существенной доработки медицинских информационных систем.

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 «Личный кабинет», в котором модуль «Личный кабинет МО» позволяет медицинским организациям 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 6. 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 ОМС. Указанное обеспечивает достоверный учёт, 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, для повышения оперативности расчётов за оказанную медицинскую помощь, а также для своевременного и качественного сбора, формирования и анализа статистической отчётности в 2023 году ТФОМС СК продолжил развивать инструменты ПК «МАПОМС»:

расширено информационное взаимодействие в системе ЭЮЗД, в том числе реализован функционал для автоматического формирования и подписания электронной подписью заключений по результатам МЭК превышения распределённых комиссией по разработке территориальной программы ОМС объёмов медицинской помощи, а также обеспечено их хранение в едином электронном архиве – это позволило оптимизировать время оформления документов;

в связи с изменениями, внесёнными в Методику оценки показателей результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, при выполнении территориальной программы ОМС в части первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи была проведена модернизация функционала «Оценка результативности деятельности», который позволяет в автоматическом режиме на основании сведений реестров счетов и сведений, получаемых от министерства здравоохранения Ставропольского края, проводить мониторинг достижения показателей результативности деятельности каждой медицинской организацией, финансируемой по подушевому нормативу финансирования, на основании полученных сведений система позволяет ранжировать медицинские организации и рассчитывать размер стимулирующих выплат;

для обеспечения оперативности проведения МЭК превышения распределённых комиссией по разработке территориальной программы ОМС объёмов медицинской помощи, переработаны алгоритмы расчётов их фактического исполнения медицинскими организациями, по оперативным сведениям, полученным на основании данных реестров счетов;

значительным изменениям подвергся функционал сбора, анализа и хранения форм статистической отчётности формы № 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС» (ежеквартальная нарастающим итогом), формы № 14-МЕД (ОМС) (Сведения о работе медицинских организаций в сфере ОМС) (полугодовая)» и формы № Ф-МПП «Сведения о

медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования»;

переработан функционал формирования и хранения отчётной формы ТП ОМС «Отчёт об исполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования». Указанное было вызвано значительными изменениями в структуру отчётной формы и выделения отдельных нормируемых показателей исполнения территориальной программы ОМС, в том числе количества случаев оказания медицинской помощи при проведении противовирусной терапии в стационарных условиях пациентам, страдающим ХВГ.

Отдельно необходимо отметить, что модернизированная система сбора отчётных форм №14-Ф (ОМС) и 14-Мед (ОМС) уже на этапе заполнения статистической отчётности в ПК «МАПОМС» обеспечивает как автоматизированный контроль правильности заполнения показателей (проверка формата и размерности полей), так и логический контроль корректности внесённых сведений (сопоставление показателей) – более 20 проверок. Для операторов ТФОМС СК автоматизировано формируются сводные данных как в целом по всем медицинским организациям, осуществляющим деятельность в Ставропольском крае, так различными методами отбора и сортировки данных. Кроме того, с целью выявления недостоверных и противоречивых сведений реализованы и продолжают совершенствоваться внедрённые алгоритмы кросс-проверок, как между различными таблицами отчётных форм, так и между отчётными формами. Все это позволило значительно сократить число ошибок и неточностей при формировании статистической отчётности, повысить её достоверность при оптимизации трудозатрат на проверку.

III. ПЛАН-ГРАФИК РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ НА 2024 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 информационном взаимодействии с ФЕРЗЛ совершенствование ведения базы данных о застрахованных лицах, в том числе развитие механизмов контроля работы страховых медицинских организаций по актуализации сведений о застрахованных лицах, в том числе на основании сведений, поступивших из ЕГР ЗАГС с использованием СМЭВ, ФЕРЗЛ и ЕПГУ	постоянно	Лагутин К.С.	Алтухова Е.П. Захаров А.А. Рыбина И.А. Шкиря А.С.
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,	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
	формирование сводов актов списания средств ОМС и синхронизация баз данных			
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. Шкиря А.С. Безбородов К.А.
6.	Поддержание в актуальном и работоспособном состоянии официального сайта ТФОМС СК в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе: Обновление системы управления сайтом «1С Битрикс: Управление сайтом» модернизация пользовательского сервиса «Узнать о диспансеризации» в части добавления вывода информации о диспансеризации взрослого населения по оценке репродуктивного здоровья; модернизация функционала «Реестр медицинских организаций», а именно добавление индикации медицинских организаций, в которых можно пройти диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья; мероприятия по обновлению SSL-сертификатов безопасности сайта отечественной разработки, удостоверяющих подлинность сайта для защиты онлайн-транзакций	постоянно постоянно март март май	Лагутин К.С.	Романов С.А. Лисова В.Е Захаров А.А. Оратовский Ю.Н. ответственные лица[1]

[1] 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
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:	постоянно	Лагутин К.С.	Кульчановская Е.В. Клочко К.С. Лянгузов П.С. Алтухова Е.П.
	развития механизмов форматно-логического и медико-экономического контролей;	постоянно		Козаченко Н.В. Лагутин К.С.
	развития системы анализа и мониторинга реализации территориальной программы ОМС;	постоянно		Маринина О.Н. Новикова Н.Ю.
	разработки дополнительных отчётных форм и типовых выгрузок данных в формат XLS, XML;	по мере необходимости		Прокопова Е.А. Рубанова Н.А.
	совершенствования механизмов формирования свода обязательств по средствам ОМС с выделением дополнительных (нормируемых) единиц учёта;	по мере необходимости		Яковлева Н.С. Захаров А.А. Юдин А.А.
	модернизации функционала «Показатели результативности МО» в связи с изменениями, вносимыми в Методику оценки показателей результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц при выполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования в части первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи;	по мере необходимости		
	совершенствования инструментов планирования медицинской помощи и территориальной программы ОМС на текущий год;	февраль		
	обеспечения обработки реестров счетов за оказанную помощь в соответствии с тарифным соглашением, изменениями Общих принципов и Правил ОМС;	февраль		
	совершенствование интерфейса функционала «Обращение в комиссию» подсистемы «Личный кабинет»	август		

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
8.	Координация взаимодействия подразделений ТФОМС СК и исполнителя по контракту на оказание услуг по информационно-технологическому сопровождению программных продуктов 1С 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 по мере необходимости	Лагутин К.С.	Захарова Л.Г. 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; 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; разработка функционала печати заявления о восстановлении страхования для лиц, уволенных с военной службы создание функционала, предназначенного для формирования списков застрахованных лиц особых категорий (ветераны ВОВ, участники СВО и лица, приравненные к ним в организации оказания медицинской помощи) для пользователей медицинских и страховых медицинских организаций;	постоянно постоянно по мере необходимости по мере необходимости июнь июнь июль	Лагутин К.С.	Захаров А.А. Лисова В.Е. Чужмаков И.М.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	разработка функционала мониторинга постановки застрахованных лиц на диспансерное наблюдение, а также мониторинга закрепления застрахованных лиц за терапевтическими (педиатрическими) участками для получения первичной медико-санитарной помощи, и участковыми врачами. внедрение Государственного адресного реестра при формировании сведений о застрахованном лице, в том числе конвертация имеющихся сведений из справочников КЛАДР и ФИАС в ГАР	октябрь		
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»; создание механизмов контроля организации информирования застрахованных лиц за счёт разработки и ведения индивидуальной истории их информирования	постоянно по мере необходимости октябрь	Лагутин К.С.	Захаров А.А. Лисова В.Е. Чужмаков И.М.
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»	 постоянно по мере необходимости	Лагутин К.С.	Захаров А.А. Лисова В.Е. Безбородов К.А.
12.	Подготовка и обеспечение реализации изменений в документы по вопросам организации информационных систем ТФОМС СК,	по мере необходимости	Манаев Е.И. Лагутин К.С.	Романов С.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	актуализация «Карты сети» ТФОМС СК, технической документации эксплуатируемого программного обеспечения			
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 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 профилактических мероприятий 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	по мере необходимости	Гавриленко К.В. Романов С.А. Гавриленко К.В. Романов С.А. Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Клочко К.С. Лянгузов П.С. Рубанова Н.А. Алтухова Е.П. Яковлева Н.С. Лагутин К.С. Романов С.А. Васильев М.Ю.
14.	Мониторинг реализации мероприятий Программы, формирование сводного отчёта о выполнении планируемых мероприятий;	ежемесячно, по итогам года	Гавриленко К.В.	Лагутин К.С. Манаев Е.И. Юдин А.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	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)	не позднее 31.01.2025 июль, декабрь		
15.	Завершение модернизации и ввод в эксплуатацию модернизованного ПК «МАПОМС» с целью: Актуализации функционала подсистемы «Обращение в комиссию от МО» для обеспечения информационного взаимодействия с медицинскими организациями при внесении предложений по корректировке распределённых комиссией по разработке территориальной программы объёмов медицинской помощи, их автоматизированной обработки и формирования документов необходимых для рассмотрения комиссией предложений медицинских организаций; создание функционала информационного взаимодействия при согласовании заключений медико-экономического контроля по случаям медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по ОМС за пределами Ставропольского края	март	Гавриленко К.В	Кульчановская Е.В. Клочко К.С. Лянгузов П.С. Алтухова Е.П. Новикова Н.Ю. Яковлева Н.С. Юдин А.А.
16.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа на оказание услуг по продлению неисключительных прав и предоставлению технической поддержки на имеющеюся программное обеспечение (Кибер Бэкап, CommunigatePro, Usergate, TrueConf, ROSA Virtualization, 1С)	май	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
17.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, обеспечение	июль	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Клочко К.С. Лянгузов П.С.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	модернизации и ввод в эксплуатацию модернизованного ПК «ПУАМП» с целью: обеспечения работы интеграционных сервисов при переводе программного обеспечения на работу с использованием отечественной системы управления базами данных POSTGRESQL и в среде Linux –образных операционных систем; разработка функционала, предназначенного для формирования, загрузки в структурированном виде и подписания электронной подписью врача-эксперта заключений по результатам экспертизы качества оказанной медицинской помощи, в том числе повторных			Алтухова Е.П. Козаченко Н.В. Лагутин К.С. Маринина О.Н. Новикова Н.Ю. Прокопова Е.А. Рубанова Н.А. Яковлева Н.С. Захаров А.А. Юдин А.А.
18.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию компьютерной техники (мониторов) в целях перехода с оборудования иностранного производства на оборудование, включенное в Единый реестр российской радиоэлектронной продукции	июль	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
19.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию организационной техники (МФУ) в целях замены имеющегося технически устаревшего оборудования	сентябрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
20.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию серверного оборудования в целях перехода с оборудования иностранного производства на оборудование, включенное в Единый реестр российской радиоэлектронной продукции, повышения быстродействия и производительности, а также замены имеющегося технически устаревшего оборудования	октябрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Романов С.А. Бабкин В.Ю.
21.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию	ноябрь	Манаев Е.И. Романов С.А.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
	коммутаторов в целях перехода с оборудования иностранного производства на оборудование включённое Единый реестр российской радиоэлектронной продукции, обеспечения функций защиты от утечек данных, фильтрации по различным критериям, туннелирования, предотвращения сетевых вторжений, анализа сетевого трафика			
22.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию программного обеспечения «Операционная система» в целях импортозамещения иностранного программного обеспечения на программное обеспечение из Единого реестра российских программ для ЭВМ и БД	декабрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Романов С.А. Бабкин В.Ю.
23.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа и ввод в эксплуатацию программного обеспечения «Система управления базами данных» в целях перехода от иностранного программного обеспечения на программное обеспечение из Единого реестра российских программ для ЭВМ и БД	декабрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю.
24.	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 2025 год в связи с возможными изменениями способов оплаты, методических рекомендаций о способах оплаты медицинской помощи за счёт средств ОМС, а также перечня клинико-статистических групп заболеваний и др.	декабрь	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Клочко К.С. Лянгузов П.С. Алтухова Е.П. Лагутин К.С. Новикова Н.Ю. Прокопова Е.А. Рубанова Н.А. Яковлева Н.С. Захаров А.А. Юдин А.А.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
25.	Подготовка и издание в новой редакции Регламента информационного взаимодействия участников при расчётах за медицинскую помощь по ОМС, оказанную застрахованным лицам на территории Ставропольского края	декабрь	Гавриленко К.В.	Лагутин К.С.
26.	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 2025 год	декабрь	Гавриленко К.В.	Кульчановская Е.В. Клочко К.С. Лянгузов П.С. Алтухова Е.П. Козаченко Н.В. Лагутин К.С. Маринина О.Н. Новикова Н.Ю. Прокопова Е.А. Рубанова Н.А. Яковлева Н.С. Захаров А.А. Юдин А.А.
27.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, на оказание услуг по информационно-технологическому сопровождению программных продуктов 1С ПО «Учёт материальных ценностей», ПО «Документооборот государственного учреждения» на 2025 год	декабрь	Гавриленко К.В.	Лагутин К.С. Захарова Л.Г. Кирпичев А.В. Манаев Е.И. Прокопова Е.А. Ушанёва Е.П. Оратовский Ю.Н.
28.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, на оказание услуг мобильной, проводной связи и передачи данных ИТКС «Интернет» на 2025 год для дирекции и обособленных структурных подразделений ТФОМС СК	декабрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю. Бабенко А.С.

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Соисполнитель
29.	Разработка технических и функциональных требований (технического задания), размещение заказа, на оказание услуг по обслуживанию оргтехники согласно показаний счетчиков копий на 2025 год для дирекции и обособленных структурных подразделений ТФОМС СК	декабрь	Манаев Е.И.	Прокопова Е.А. Бабкин В.Ю. Бабенко А.С.

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

Начальник отдела ИБ С.А. Романов