**Анализ выполнения объемов стационарной медицинской помощи в разрезе КСГ в МО РА за 1 квартал 2016 года**

В стационарной медицинской помощи используются 308 КСГ и 37 КПГ.

При подведении итогов за 1 квартал 2016 года медицинскими организациями РА перевыполнены плановые объемные показатели по стационарной медицинской помощи на 117,7% , а по КСГ - на 118,6% от плана, утвержденного на квартал. По РА по КСГ (пл. 69 767/20 927) на 30% выполнены объемы за 1 квартал от годового плана, ВМП (680/143) на 21% от годового плана, медицинская реабилитация (768/88) – на 11,5% от годового плана.

**ВМП:** Пл./факт/%

1.АРКБ -551/105 – 19,1%

2.АРДКБ – 44/8 – 18,2%

3.АРКОД – 50/16 – 32%.

4.МГКБ – 35/14 – 40,0%

**Медицинская реабилитация:**

1.Кошехабльская ЦРБ – 162/24 – 14,8%,

2.Адыгейская МБ – 243/0 – 0%

3. АРДКБ -363/64 - 17,6%

Единственная МО ГБУЗ РА «АРККВД» сработала четко, как и всегда, на 100%. Неплохо сработала МО «ЦРБ Майкопского района» на 24,5%.

Наибольшее перевыполнение объемов по КСГ за 3 месяца 2016 года отмечается в следующих МО:

ГБУЗ РА «АРКИБ» – 163,0% от плана, утвержденного на квартал;

ГБУЗ РА «МГКБ» – 139,5% от плана, утвержденного на квартал;

ГБУЗ РА «АРДКБ» - 113,0% от плана, утвержденного на квартал

ГБУЗ РА «Шовгеновская ЦРБ» - 112,8% от плана, утвержденного на квартал;

ООО «СМЦ им. Х.М. Совмена - клиника 21 века» - 111,9% от плана, утвержденного на квартал.

Недовыполнение объемов в 1-ом квартале 2016 года в следующих МО:

ООО «Изумруд» - 66,7% от плана, утвержденного на квартал;

ГБУЗ РА «Гиагинская ЦРБ» -96,5% от плана, утвержденного на квартал.

**Общие замечания в разрезе МО:**

Практически во всех МО выставлены объемы по профилям, на которые медицинские организации не имеют лицензий. При планировании объемов подход во всех МО - формальный: много случаев планируется, но по факту за 1 квартал 2016 года стоят 0.

**АРКИБ**

оказана медицинская помощь по профилям:

- педиатрия (КСГ 163 –другие болезни органов пищеварения)

Стоматология детская КСГ 188 (болезни полости рта)

Хирургия КСГ 247 (артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей – **это рожа** (план- 54/факт 4 - 7,4%). Запланированы большие объемы по гастроэнтерологии (КСГ 18-воспалительные заб-я кишечника план 410/факт 1-0,2%, КСГ 61 – др.инф. и паразитарные болезни взр. План - 145/факт 9 – 6,2%, а дети 200/37-18,5%.

**АРДКБ**

оказана медицинская помощь по профилям:

-акушерство и гинекология (нет факта, но план есть ???);

- дерматология;

-инфекционные болезни;

-урология;

-офтальмология;

-сердечно-сосудистая хирургия;

-эндокринология;

-стоматология детская.

Низкий % выполнения плана реабилитации – 363/64/17,6%.

ВМП 44/8/18,2%.

**АРКБ**

оказана медицинская помощь по профилям:

- инфекционные болезни КСГ 63, 64– респираторные инфекции верхних дыхательных путей (взр. -2, детей - 2 сл.);

- появилась КСГ 9 – акушерство и гинекология -2 сл.

В АРКБ - низкий процент выполнения по офтальмологии операции уровня 4 и 3 план соответственно – 804 и 300, а факт – 60(7,5%) и 20 (6,7%); по КСГ №179 сердечно-сосудистая хирургия (диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы) –план 421/факт 22 -5,2%.

В АРКБ - процент выполнения по КСГ 66,68 **(**инфаркт миокарда) – 40,8%. По неврологии по КСГ № 88, 89, 90, 91 кровоизлияние в мозг, инфаркт мозга – 23,6%.

В связи с вышеизложенным, можно сделать вывод: в РСЦ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» ситуация улучшилась по сравнению с прошлым годом, особенно по лечению кардиологических больных, что вероятно связано с соблюдением маршрутизации пациентов с данной патологией при оказании медицинской помощи. Однако при этом, в МО муниципальных районов имеет место перевыполнение объемов по данным КСГ: в Адыгейской МБ им. К.М. Батмена по КСГ (инфаркт миокарда) – 115%, в Красногвардейской ЦРБ–58%.

По КСГ (кровоизлияние в мозг, инфаркт мозга) в Адыгейской МБ им. К.М. Батмена – 55% (23 сл.), в Тахтамукайской ЦРБ –37,5%. В общем по районам план 208 сл. инфарктов / факт 77 (37%), а по инсультам план 175 сл. инсультов / факт 36 (20,5%).

А ПСО МГКБ по инфарктам КСГ № 66, 68 план - 713/факт 185 (25,9%), а по инсультам (КСГ № 88, 89, 90, 91) план-764/факт 220 (28,8%).

**МГКБ**

перевыполнение по всем КСГ, особенно:

-по терапии – КСГ № 194 (стенокардия, хр. ИБС, уровень 1 на 594,1%

-по онкологии – КСГ № 130 (зн без спец. противоопухолевого лечения) на 230%,

-по пульмонологии –КСГ № 169 (пневмонии) на 165,4%,

-по неонатологии – КСГ № 105 (малая масса и недоношенность) на 160%.

В 1 квартале 2016 года ВМП выполнено на 40% (из 35 запланированных сделано -14 случаев)

-по акушерству и гинекологии-операции КСГ № 12 -операции на женских половых органах (уровень 2) на 153,8%.

Не должны выставляться случаи по профилю:

-дерматология - КСГ № 28- среднетяжелые дерматиты- 5 сл. и №29 – легкие дерматозы – 2 сл.

-детская хирургия-КСГ46 (аппендэктомия уровень 1, дети) – 1сл.

-нейрохирургия - КСГ 100 (операции на цнс и головном мозге (уровень 2) – 2сл.

**Тахтамукайской ЦРБ**

хирургическая помощь работает очень плохо!!!!! Так, хирургия абдоминальная на 6,7% сработала в 1 квартале 2016 года.

**До сих пор не получена лицензия на инфекцию, планируют начать лечение инфекционных больных с 01.07.2016 года, нет лицензии на эндокринологию стационар, а лечат сахарный диабет.**

**АРКОД**

осуществляется оказание медицинской помощи по КСГ при отсутствии лицензий по профилям: акушерство и гинекология, колопроктология, оториноларингология, пульмонология, урология, челюстно-лицевая хирургия.

По КСГ 254 (операции на молочной железе, кроме злокачественной) план 300/факт 69 (23%). При этом, по КСГ 125 (мастэктомия 1 уровня злокачественная) –план 100/26 -26%, а КСГ 126 2-й уровень операции при злокачественном нео план 110/0 - 0%. КСГ 130 (злокачествен новообразования без специи. противоопухолевого лечения) план 300/13 – 4,3%.

**Клиника 21 века**

За 1 квартал 2016 года выставлены план 6/ факт 9 случаи по КСГ 138 (лекарственная терапия при злокачественных нео других локализаций, кроме лимфоидной и кроветворной тканей, 1-го уровня) и КСГ 139 (тоже 2 уровня) – 12/1сл. Данная МО не проводит химиотерапию, хотя имеют лицензию по онкологии.

Клиника 21 века не имеет лицензии на детскую урологию-андрологию, но по 1 случаю оказана медицинская помощь по КСГ № 35 (операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)).

**Красногвардейская ЦРБ**

МО имеет лицензию на неонатологию, планирует оказать медицинскую помощь в 75 сл., но факт в 1 квартале=0. ЗАЧЕМ БРАТЬ ТАКОЙ ПЛАН?

**Шовгеновская ЦРБ**

Откуда в стационаре появились КСГ по травматологии и ортопедии?, когда нет хирургии вообще. КСГ № 215 (множественные переломы, травматическая ампутация, размозжения и последствия травмы – 2 случая). Нет лицензии по инфекционным болезням, но выставляется КСГ № 64 (ОРЗ, дети) при 0 плане, факт=36 сл. Неправильно выставляются диагнозы и шифруются КСГ.

**Адыгейская МБ им. Батмена**

Медицинская реабилитация – план 243/ факт 0 (0%).

**Выводы и предложения:**

Невыполнение и перевыполнение плановых заданий обусловлены неправильным планированием объемных показателей по стационарной медицинской помощи в разрезе КСГ.

Главным врачам необходимо:

- привести в соответствие нормативные лицензионные документы и при планировании предъявлять объемы по профилям, на которые медицинские организации имеют лицензии;

- пересмотреть сложившиеся объемы по КСГ и перераспределить их в пределах имеющихся;

- предоставить объемы в разрезе КСГ с учетом перераспределения на 2016 год в срок до 15.06.2016.

- не допускать непрофильную госпитализацию.

**Анализ выполнения объемов медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара в разрезе КСГ в МО РА за 1 квартал 2016 года**

При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара используются 118 КСГ и 37 КПГ.

При подведении итогов за 1 квартал 2016 года медицинскими организациями РА перевыполнены плановые объемные показатели по помощи, оказанной в условиях дневного стационара по КСГ - на 107,7% от плана, утвержденного на квартал (или на 25,4% от года).

В Порядке взаимодействия участников системы ОМС при оказании медицинской помощи на территории РА на 2016 год прописано что, в ДС оплата производится за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую клинико-статистическую группу или КПГ. При формировании счетов и реестров счетов коды медицинских услуг применяются медицинскими организациями в соответствии с разрешенными лицензией видами медицинской деятельности, а также с учетом развернутых коек (пациенто-мест). Прерванный случай оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов предъявляется к оплате за фактическое количество дней лечения пропорционально тарифу КСГ, но не более тарифа соответствующей КСГ.

Практически во всех ДС взрослых поликлиник выставляются на оплату случаи оказания медицинской помощи по таким профилям как: инфекционные болезни, нейрохирургия, отоларингология, травматология и ортопедия, онкология. В ДС детских поликлиник - инфекционные болезни, офтальмология, дерматология, хотя нет таковых профилей коек.

В районных поликлиниках: В Кошехабльской ЦРБ в план включены 8 сл. КСГ № 8 (нарушения с вовлечением иммунного механизма), гематология, дерматология, инфекционные болезни, нейрохирургия, нефрология (без диализа), отоларингология, травматология и ортопедия, хотя выделены 2 пациенто-места - неврологического профиля и 8 терапевтического.

В Шовгеновской ЦРБ ДСП при стационаре, где выделены следующие профили: педиатрия, терапия, хирургия, на них нет плана и соответственно факта, но зато имеется план на инфекционные болезни, дерматологию, нейрохирургию, травматологию и ортопедию.

В Красногвардейской ЦРБ та же ситуация - дерматология, инфекционные заболевания, стоматология детская, урология, травматология и ортопедия (а утвержден профиль коек при стационаре: гинекология, педиатрия, терапия, по которым нет факта в 1-ом квартале.).

В Адыгейской ЦРБ утверждены профили коек при стационаре – эндокринологическая - 1, неврологич. – 4 (Адыгейск) +7 (Теучежск), терапия - 5+5, хирургия - 5, а при поликлинике - 1 терапевтическая койка + по 3 койки в Джиджихабле, Габукае, Тлюстенхабле ВА. А по факту представлены КСГ по акушерству и гинекологии, гематологии, онкологии, травматологии и ортопедии, прочее (КСГ 107 - Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения).

Выставляется КСГ 107 прочее (МГКБ, Тахтамукайская ЦРБ, Адыгейская ЦРБ, Гиагинская ЦРБ, Изумруд)

В АРКИБ по КСГ - 108 (прочее) план есть, но факта нет (госпитализация в ДС в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулез, ВИЧ, псих. заболевания?).

**Выводы и рекомендации:**

Невыполнение и перевыполнение плановых заданий обусловлены неправильным планированием объемных показателей по стационарзамещающей медицинской помощи в разрезе КСГ.

*Главным врачам необходимо*:

- пересмотреть и организовать работу дневных стационаров в соответствии с действующими на сегодняшний момент приказами МЗ РФ, МЗ РА в связи не- четким представлением организации деятельности дневных стационаров (некорректно ведется написание приказов и положений, нечеткое представление о сменности работы и наличии пациенто-мест, неверные названия профилей коек и др.);

- в дневных стационарах при стационарах следует учитывать число коек, их профиль, движение больных на них, а также число дней работы койки и продолжительности лечения больного. Целесообразно рассмотреть состав больных и сроки их лечения в дневном стационаре.

- привести в соответствие нормативные лицензионные документы;

- при планировании предъявлять объемы по профилям, на которые имеются лицензии;

- пересмотреть сложившиеся объемы по КСГ и перераспределить их в пределах имеющихся;

- предоставить объемы в разрезе КСГ с учетом перераспределения на 2016 год в срок к 20.06.2016г.;

- проводить ежемесячный анализ выполнения объемных показателей плана-задания по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;

- сроки пребывания пациентов в ДСП привести в соответствие с рекомендуемыми нормативными сроками.

Начальник отдела организации ОМСиЗПЗ О.М.Кабатова