

---

НОВЫЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И  
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП  
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

**КРАВЧУК СВЕТЛАНА ГЕОРГИЕВНА**, ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ



## Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н

### "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

Новации проведения профилактического осмотра и диспансеризации

#### Изменения

- в диспансеризацию включен профилактический медицинский осмотр;
- профилактический медосмотр или диспансеризация граждан всех возрастов является ежегодными;
- диспансеризация проводится ежегодно для граждан старше 40 лет и 1 раз в 3 года для граждан в возрасте от 18 до 39 лет;
- диспансерное наблюдение часть профилактического медицинского осмотра при первом посещение в текущем году;
- дополнительные исследования, направленные на ранее выявление онкологических заболеваний.



18 19 20 21 22 23 24 25 26  
27 28 29 30 31 32 33 34 35  
36 37 38 39



40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52  
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65  
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 ... 99



○ 1 раз в 3 года

ежегодно

#### Изменения организации проведения:

- ❖ вечерние часы
- ❖ суббота
- ❖ возможность дистанционной записи на медицинские исследования
- ❖ один день раз в три года для прохождения медицинского обследования с сохранением средней заработной платы за этот день.

## БАЗОВЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ,

ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

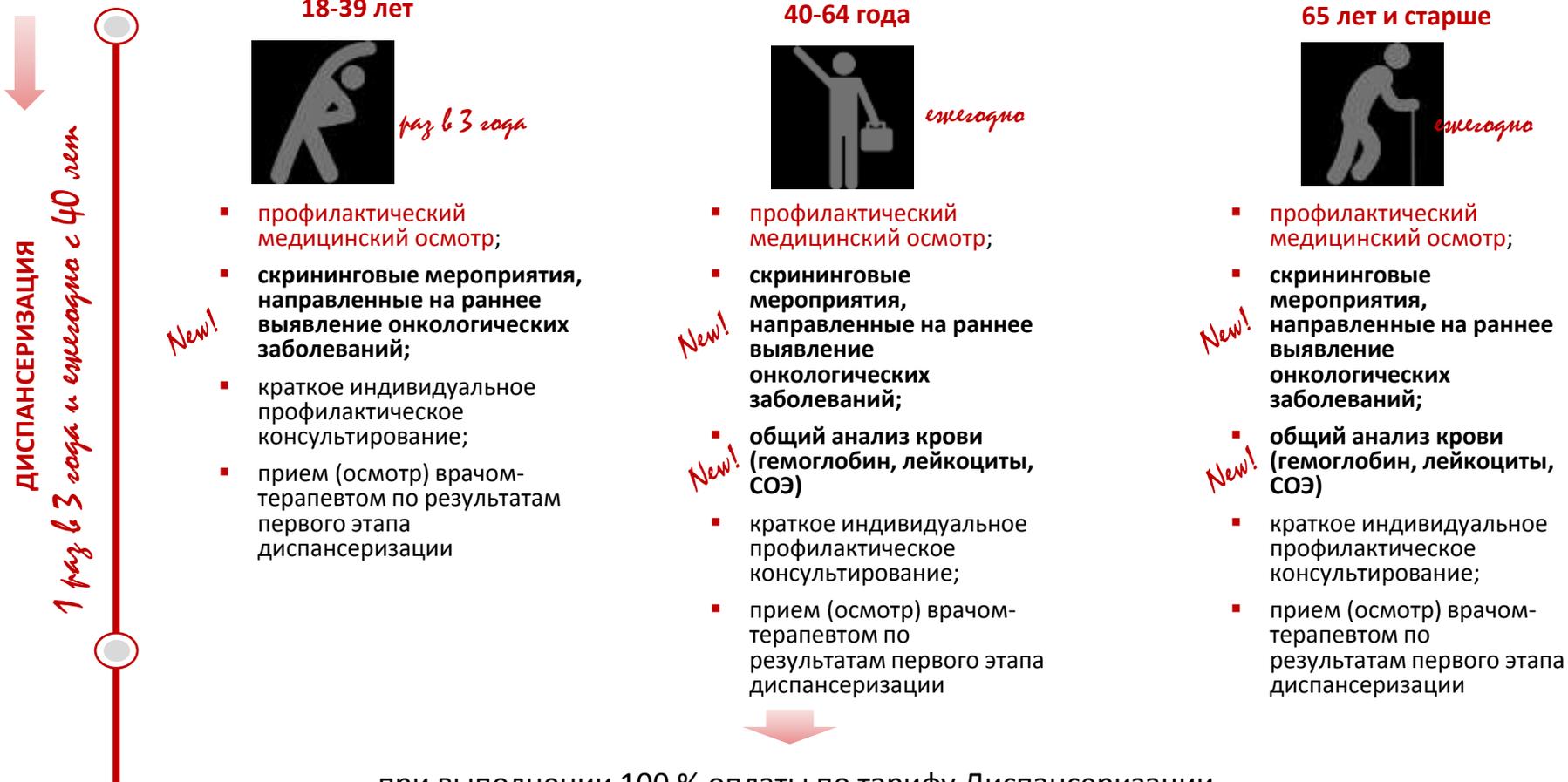
ежегодно

- анкетирование;
- расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода);
- определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);
- определение относительного сердечно-сосудистого риска;
- определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно);
- флюорография легких или рентгенографию легких; *1 раз в 2 года*
- электрокардиография в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше;
- измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше;
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет;
- прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра

85% обязательно к исполнению для оплаты от тарифа по Диспансеризации

## ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ,

ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ



# Информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи

Информационный ресурс – ТФОМС  
Предоставляют сведения – МО  
Используют сведения - СМО

**Индивидуальное информирование застрахованных лиц о:**

- необходимости прохождения профилактических мероприятий и диспансерной явки
- графиках работы медицинских организаций



**Целевая МЭЭ**  
(контроль профильности госпитализации и сроков плановой госпитализации)

**МЭЭ:**

- Плановая (онкология);
- Целевая (химиотерапия)

**ЭКМП:**

- Целевая (по результатам отбора на МЭЭ)

1. Очная медико-экономическая экспертиза  
2. Экспертиза качества медицинской помощи, оказанной с применением рекомендаций (не менее 70% случаев)

Целевая МЭЭ своевременности постановки на диспансерное наблюдение (3 рабочих дня)



# **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

---

**РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ  
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ  
ПОМОЩИ**

**НАЧАЛЬНИК  
УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОМС**

**ВЕРХОВОДОВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА**



**Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц  
о праве прохождения профилактических мероприятий**



Утверждено в рамках федерального , тыс. чел	Исполнено за январь-апрель 2019 г	
	тыс. чел.	%
51 446,3	27 478,9	53,4

**Низкая доля информирования при  
низком исполнении  
профилактических медицинских  
осмотров**

**Высокая доля информирования при  
высоком исполнении  
профилактических медицинских  
осмотров**

**Высокая доля информирования при  
низком исполнении профилактических  
медицинских осмотров**

Субъект РФ	Доля проинформированных о возможности прохождения проф. мед. осмотров от годового значения
Магаданская область	19,0%
Новгородская область	20,2%
Республика Адыгея	21,3%
Еврейская автономная область	22,1%
Республика Саха (Якутия)	23,6%
Байконур	25,0%
Республика Тыва	25,3%
Республика Карелия	26,5%
Вологодская область	27,3%
Приморский край	27,4%

Субъект РФ	Доля проинформированных о возможности прохождения проф. мед. осмотров от годового значения
Республика Марий Эл	67,0%
Кировская область	56,4%
Тамбовская область	48,7%
Ивановская область	48,7%
Республика Дагестан	44,5%

Субъект РФ	Доля проинформированных о возможности прохождения проф. мед. осмотров от годового значения
г. Москва	138,0%
Республика Мордовия	90,7%
Оренбургская область	84,3%
Курганская область	84,4%
Камчатский край	74,4%
Республика Северная Осетия-Алания	73,6%



**Низкий процент исполнения**

**Высокий процент исполнения**

Субъект РФ	План, человек	Факт, человек	Исполнение, %
Российская Федерация	36 039 329	10 355 000	28,7
Новгородская область	180 887	11 594	6,4%
Камчатский край	64 742	5 456	8,4%
Еврейская автономная область	9 877	1 062	10,8%
Ленинградская область	303 976	34 263	11,3%
г. Санкт-Петербург	1 122 683	127 031	11,3%
г. Москва	3 029 011	360 566	11,9%
Чукотский автономный округ	16 800	2 163	12,9%
Приморский край	377 478	51 639	13,7%
Республика Северная Осетия-Алания	247 348	38 138	15,4%
Республика Крым	668 583	110 826	16,6%
Республика Тыва	189 216	33 645	17,8%
Ставропольский край	1 166 547	210 007	18,0%
Магаданская область	22 038	4 536	20,6%

Субъект РФ	План, человек	Факт, человек	Исполнение, %
Российская Федерация	36 039 329	10 355 000	28,7
Тюменская область	88 326	126 631	143,4%
Ямало-Ненецкий автономный округ	157 104	68 705	43,7%
Сахалинская область	106 975	43 802	40,9%
Хабаровский край	312 354	121 072	38,8%
Тульская область	302 048	109 884	36,4%
ХМАО-Югра	397 525	142 949	36,0%
Амурская область	223 525	77 590	34,7%
Волгоградская область	525 923	179 256	34,1%
Самарская область	703 012	236 672	33,7%
Тюменская область	88 326	126 631	143,4%
Ямало-Ненецкий автономный округ	157 104	68 705	43,7%
Сахалинская область	106 975	43 802	40,9%
Хабаровский край	312 354	121 072	38,8%



**Низкий процент исполнения**

Субъект РФ	План, человек	Факт, человек	Исполнение, %
<b>Российская Федерация</b>	<b>33 744 077</b>	<b>8 794 502</b>	<b>26,1%</b>
г. Москва	3 471 555	317 146	9,1%
Камчатский край	72 772	6 689	9,2%
Магаданская область	22 795	2 168	9,5%
Приморский край	468 268	48 457	10,3%
Еврейская автономная область	25 825	3 267	12,7%
Республика Северная Осетия-Алания	271 993	38 235	14,1%
г. Севастополь	118 218	17 637	14,9%
Чукотский автономный округ	9 181	1 488	16,2%
Республика Татарстан	1 016 726	174 525	17,2%
Новгородская область	82 678	14 548	17,6%
Сахалинская область	99 578	17 584	17,7%
г. Санкт-Петербург	1 543 677	292 217	18,9%

**Высокий процент исполнения**

Субъект РФ	План, человек	Факт, человек	Исполнение, %
<b>Российская Федерация</b>	<b>33 744 077</b>	<b>8 794 502</b>	<b>26,1%</b>
Республика Алтай	48 893	21 655	44,3%
Курганская область	239 167	98 615	41,2%
Республика Марий Эл	152 543	62 417	40,9%
Калужская область	166 522	68 126	40,9%
Чувашская Республика	343 906	139 311	40,5%
Ивановская область	165 087	66 200	40,1%
Алтайский край	509 851	200 964	39,4%
Пензенская область	276 034	107 257	38,9%
Ненецкий автономный округ	7 062	2 712	38,4%
Архангельская область	192 172	72 814	37,9%
Омская область	353 493	131 506	37,2%
Чеченская Республика	143 190	52 938	37,0%
Саратовская область	550 430	201 718	36,6%



**Низкий процент исполнения**



**Высокий процент исполнения**

Субъект РФ	План, человек	Факт, человек	Исполнение, %
Российская Федерация	19 425 561	3 842 376	19,8%
Республика Адыгея	0	83	0,0%
Приморский край	155 334	717	0,5%
Республика Крым	507 250	4 943	1,0%
Республика Саха (Якутия)	100 637	1 136	1,1%
Чеченская Республика	152 777	4 600	3,0%
Новгородская область	178 079	5 887	3,3%
Байконур	5 634	302	5,4%
г. Севастополь	74 222	4 490	6,0%
Ленинградская область	405 231	24 861	6,1%
Мурманская область	72 641	5 728	7,9%
Ростовская область	347 283	27 447	7,9%
Республика Северная Осетия-Алания	46 601	3 699	7,9%
Краснодарский край	623 858	51 686	8,3%

Субъект РФ	План, человек	Факт, человек	Исполнение, %
Российская Федерация	19 425 561	3 842 376	19,8%
Кабардино-Балкарская Республика	4 681	11 626	248,4%
Камчатский край	2 774	2 774	100,0%
Кировская область	99 416	90 797	91,3%
Еврейская автономная область	3 580	2 360	65,9%
Владимирская область	38 225	22 734	59,5%
Ярославская область	118 005	60 451	51,2%
Чувашская Республика	236 436	114 984	48,6%
Ульяновская область	93 006	44 869	48,2%
Ивановская область	205 616	94 496	46,0%
Ставропольский край	185 428	82 306	44,4%
Московская область	283 186	123 455	43,6%



# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ



**РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТРОЛЬНО-ЭКСПЕРТНЫХ  
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

**ВЕРХОВОДОВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА**  
НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОМС

# Результаты медико-экономического контроля случаев с ЗНО



(январь – апрель 2019 г.)

Субъект Российской Федерации	Количество позиций в реестрах счетов		МЭК, % от поданных на оплату счетов		Высокая по сравнению со среднероссийским показателем <b>доля дефектных счетов</b> , в том числе по химиотерапии	дефектные счета			
	всего	в том числе химиотерапия	всего	в том числе химиотерапия		всего		в том числе химиотерапия	
1	2	3	4	6	↓	абс.	% к гр.2	абс.	% к гр.3
Российская Федерация	3 989 638	397 374	100	100	Недоработка программного обеспечения по обработке реестров счетов	206 197	5,17	18 129	4,6
Сахалинская область	11 114	1 211	100	100	Типичные нарушения:	11 114	100	1 211	100
Чувашская Республика	25 829	3 048	100	100	1) <b>пересечение случаев лечения</b>	24 662	95,5	2 947	96,7
г. Севастополь	10 234	1 388	100	100	в стационарных / амбулаторных условиях	5 703	55,7	771	55,5
Томская область	38 939	1 673	100	100	2) <b>нарушения заполнения счетов</b>	11 969	30,7	302	18,1
Республика Башкортостан	91 677	12 617	100	100		23 985	26,2	900	7,1
Костромская область	13 376	2 706	100	100		3 432	25,7	1 443	53,3
Республика Адыгея	11 066	1 014	100	100		2 771	25,0	237	23,4
Ленинградская область	29 537	3 324	100	100		6 542	22,1	287	8,6
Воронежская область	81 328	8 434	100	100		17 490	21,5	3 341	39,6
Омская область	42 635	5 203	100	100		3 785	8,9	905	17,4

# Результаты медико-экономической экспертизы случаев с ЗНО



(январь – апрель 2019 г.)

Низкие объёмы МЭЭ < 7,1%  
**Высокая** доля дефектов > 27,8%

Субъект Российской Федерации	Количество позиций в реестрах счетов, всего	МЭЭ, всего		дефектные счета	
		всего	% к гр. 2	всего	
				абс.	% к гр.3
1	2	3	4	5	6
<b>Российская Федерация</b>	<b>3 989 638</b>	<b>282 940</b>	<b>7,1</b>	<b>78 764</b>	<b>27,8</b>
Смоленская область	29 816	1 379	4,6	596	43,2
Республика Карелия	28 207	1 749	6,2	718	41,1
Республика Башкортостан	91 677	6 256	6,8	3 730	59,6
Республика Марий Эл	15 262	612	4,0	273	44,6
Курганская область	26 905	1 655	6,2	863	52,1
Томская область	38 939	1 325	3,4	523	39,5

Низкие объёмы МЭЭ < 7,1%  
**Низкая** доля дефектов < 5%

Субъект Российской Федерации	Количество позиций в реестрах счетов, всего	МЭЭ, всего		дефектные счета	
		всего	% к гр. 2	всего	
				абс.	% к гр.3
1	2	3	4	5	6
<b>Российская Федерация</b>	<b>3 989 638</b>	<b>282 940</b>	<b>7,1</b>	<b>78 764</b>	<b>27,8</b>
Брянская область	58 207	2 400	4,1	80	3,3
Воронежская область	81 328	2 955	3,6	66	2,2
Архангельская область	38 125	1 636	4,3	69	4,2
Челябинская область	139 854	4 472	3,2	18	0,4
Красноярский край	82 087	5 062	6,2	210	4,1
Забайкальский край	68 480	2 446	3,6	109	4,5
Камчатский край	6 289	439	7,0	18	4,1

# Дефекты, выявляемые на медико-экономической экспертизе

(за медицинскую помощь, оказанную в январе – апреле 2019 г.)



**Низкая доля** выявляемости на МЭЭ нарушений, связанных с соблюдением условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ее ожидания



\* - иные дефекты – взимание средств за лечение (3%), повторные посещения (6%), нарушения преемственности (7%)

# Объемы медико-экономической экспертизы случаев химиотерапии (январь – апрель 2019 г.)



Объемы МЭЭ по химиотерапии должны быть 100%

Низкие объемы МЭЭ по химиотерапии < 43,0%

Субъект Российской Федерации	Количество позиций в реестрах счетов по химиотерапии, всего	МЭЭ по химиотерапии, всего		дефектные счета по химиотерапии	
		всего	% к гр. 2	всего	
				абс.	% к гр.3
1	2	3	4	5	6
<b>Российская Федерация</b>	<b>397 374</b>	<b>170 875</b>	<b>43,0</b>	<b>20 221</b>	<b>11,8</b>
Республика Карелия	28 207	1 012	15,7	3 467	<b>8,8</b>
Республика Коми	22 073	546	19,3	631	62,4
Пермский край	42 545	1 245	16,3	196	35,9
Ульяновская область	35 990	1 052	11,0	40	<b>3,2</b>
Ямало-Ненецкий автономный округ	9 956	524	12,1	104	<b>9,9</b>
Красноярский край	82 087	1 413	18,0	301	57,4
Омская область	42 635	504	9,7	39	<b>2,8</b>
Забайкальский край	68 480	121	5,9	10	<b>2,0</b>

# Результаты экспертизы качества медицинской помощи случаев с ЗНО



(январь – апрель 2019 г.)

Низкие объемы ЭКМП < 1,9%  
**Высокая** доля дефектов > 41,7%

Субъект Российской Федерации	Количество позиций в реестрах счетов, всего	ЭКМП, всего		дефектные счета	
		всего	% к гр. 2	всего	
				абс.	% к гр.3
1	2	3	4	5	6
<b>Российская Федерация</b>	<b>3 989 638</b>	<b>75 110</b>	<b>1,9</b>	<b>31 329</b>	<b>41,7</b>
Смоленская область	29 816	367	1,2	257	70,0
Ярославская область	32 880	300	0,9	192	64,0
Мурманская область	24 015	114	0,5	90	78,9
Ненецкий авт. округ	1 052	5	0,5	3	60,0
Республика Крым	22 101	209	0,9	127	60,8
Кабардино-Балкарская Республика	10 795	62	0,6	41	66,1
Республика Марий Эл	15 262	52	0,3	25	48,1
Республика Мордовия	33 297	305	0,9	157	51,5
Магаданская область	2 450	13	0,5	12	92,3

Низкие объемы ЭКМП < 1,9%  
**Низкая** доля дефектов < 15%

Субъект Российской Федерации	Количество позиций в реестрах счетов, всего	ЭКМП, всего		дефектные счета	
		всего	% к гр. 2	всего	
				абс.	% к гр.3
1	2	3	4	5	6
<b>Российская Федерация</b>	<b>3 989 638</b>	<b>75 110</b>	<b>1,9</b>	<b>31 329</b>	<b>41,7</b>
Брянская область	58 207	495	0,9	61	12,3
Воронежская область	81 328	489	0,6	41	8,4
Орловская область	23 456	281	1,2	39	13,9
Псковская область	25 967	277	1,1	5	1,8
Тюменская область	49 182	843	1,7	111	13,2
Челябинская область	139 854	826	0,6	22	2,7
Иркутская область	111 355	200	0,2	28	14,0
Новосибирская область	46 278	358	0,8	31	8,7
Омская область	42 635	373	0,9	53	14,2
Камчатский край	6 289	1	0,016	0	0

# Дефекты, выявляемые на экспертизе качества медицинской помощи

(за медицинскую помощь, оказанную в январе – апреле 2019 г.)



\* - иные дефекты – непредставление ПМД (6%), наличие признаков искажения сведений в ПМД (6%), несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестра счетов (5%), повторные обращения за медицинской помощью (4%), взимание средств (3%), летальный исход (2%), необоснованная госпитализация (2%) и другие

## при низкой выявляемости:

- 1) Необоснованной лекарственной терапии – **4%**
- 2) Нарушений преемственности в лечении – **2%**
- 3) Преждевременного прекращения лечения – **2%**
- 4) Невыполнения необходимых лечебных мероприятий, приведшее к удлинению сроков лечения – **2%**

# Количество застрахованных лиц, у которых впервые выявлено онкологическое заболевание при проведении профилактических мероприятий (январь – апрель 2019 г.)



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ 29 626 (12,9%)**

**Низкий уровень выявления  
до 2% от выявленных всего**

№ п/п	Субъект РФ	абс. зн.	%
1	Калужская область	75	1,4
2	Рязанская область	24	1,2
3	Астраханская область	29	1,4
4	Республика Ингушетия	7	1,7
5	Кабардино-Балкарская Республика	9	1,1
6	Оренбургская область	57	1,5
7	Тюменская область	25	1,2
8	Томская область	22	2,0
9	Республика Бурятия	14	1,1

**Высокий уровень выявления  
более 20% от выявленных всего**

№ п/п	Субъект РФ	абс. зн.	%
1	Московская область	4 888	28,1
2	Орловская область	5 751	66,6
3	Ярославская область	772	31,1
4	Ленинградская область	432	50,8
6	Новгородская область	190	32,2
5	Курганская область	522	24,0
6	Челябинская область	10 379	94,9
7	Ямало-Ненецкий авт. округ	73	23,6
8	Магаданская область	46	34,6
9	Сахалинская область	117	25,2
10	Еврейская авт. область	33	20,5



# Количество застрахованных лиц с подтвержденным онкологическим заболеванием, которым несвоевременно назначено лечение (январь – апрель 2019 г.)

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ 22 374 (5,5%)**

**Высокий уровень несвоевременно** назначенного лечения (более 5,5%)

№ п/п	Субъект Российской Федерации	всего, %	в том числе химиотерапия, %
1	Брянская область	31,8	44,2
2	Тверская область	33,9	62,8
3	Ярославская область	6,3	9,7
4	Астраханская область	14,1	6,5
5	Республика Крым	43,9	48,3
6	Чеченская Республика	92,6	93,9
7	Республика Татарстан	31,1	70,1
	Пермский край	48,7	56,0
9	Нижегородская область	28,5	27,8

№ п/п	Субъект Российской Федерации	всего, %	в том числе химиотерапия, %
10	Оренбургская область	12,8	8,8
11	Саратовская область	10,8	6,9
12	Курганская область	20,1	14,1
13	Челябинская область	6,1	8,6
14	Красноярский край	15,2	14,1
15	Иркутская область	21,0	10,2
16	Кемеровская область	54,4	51,8
17	Новосибирская область	21,6	14,8
18	Республика Саха (Якутия)	16,1	14,4

# Количество застрахованных лиц с подозрением на онкологическое заболевание, которым несвоевременно назначена гистологическая верификация опухоли (январь – апрель 2019 г.)



Субъекты с высоким уровнем несвоевременного назначения гистологической верификации (более 20%)

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Всего		в том числе в первичной медицинской организации	
		абс.	%	абс.	%
<b>1</b>	<b>Российская Федерация</b>	<b>3 225</b>	<b>6,7</b>	<b>2 030</b>	<b>0,9</b>
2	Ханты-Мансийский авт. округ - Югра	140	78,2	139	12,9
3	Пермский край	87	68,5	82	2,9
4	Тверская область	37	58,7	37	2,0
5	Ростовская область	24	37,5	11	0,1
6	Кировская область	43	36,8	2	0,1
7	Орловская область	24	36,4	0	0
8	Волгоградская область	500	34,1	453	11,0
9	Оренбургская область	485	32,1	101	2,7
10	Республика Саха (Якутия)	30	32,0	12	3,3
11	Краснодарский край	198	29,0	198	15,6
12	Ставропольский край	95	28,1	0	0
13	Челябинская область	307	22,5	22	0,2

# **Обеспечение взаимодействия СМО и ТФОМС с целью реализации нацпроекта «Здравоохранение»**



**Д.Ю. Кузнецов**

**Всероссийский союз страховщиков  
вице-президент**

27 мая 2019 г.  
г. Москва



## Экспресс-опрос СМО, входящих в состав ВСС

Проведенный ВСС экспресс-опрос СМО в отношении наличия и качества (режима функционирования и доступа к нему, наполняемости со стороны МО, частоты обновления и т.п.) информационных ресурсов в субъектах РФ позволяет дать ориентировочную оценку.

В частности, в связи с тем, что в ряде территорий для осуществления работы по информационному сопровождению застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи может существовать несколько ресурсов, оценивать каждый из которых целесообразно отдельно:

- для планирования госпитализаций;
- по диспансеризации взрослого населения и профилактическим медицинским осмотрам;
- по диспансерному наблюдению взрослого населения;
- по контролю за пациентами с подозрением на ЗНО и установленным диагнозом ЗНО.



## Наличие информационного ресурса

**В 5 регионах отсутствует информационный ресурс:**

- Магаданская область;
- Республика Северная Осетия-Алания;
- Чукотский Автономный округ;
- Республика Алтай;
- Республика Тыва.



## Максимально позитивная оценка со стороны СМО

получена в отношении информационных ресурсов в 13 регионах:

- Амурская область;
- Белгородская область;
- Брянская область;
- Карачаево-Черкесская Республика;
- Курская область;
- Липецкая область;
- Пермский край;
- Приморский край;
- Республика Дагестан;
- Республика Ингушетия;
- Республика Карелия;
- Республика Саха;
- Тамбовская область.



## Территории с наличием информационного ресурса, не позволяющего реализовать функционал, предусмотренный НПА

### Минимальная наполняемость и низкая степень актуализации информации от МО

- Вологодская область;
- Владимирская область;
- Ленинградская область;
- Мурманская область;
- Орловская область;
- Рязанская область;
- Ямало-Ненецкий автономный округ.



## Территории с наличием информационного ресурса, не позволяющего реализовать функционал, предусмотренный НПА

**Объём и качество данных от МО недостаточно для выполнения СМО своих функций в нормативные сроки (согласно требованиям главы XV Правил ОМС)**

- Алтайский край;
- Калужская область;
- Новгородская область;
- г. Севастополь;
- Чеченская Республика.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**