**ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»**

 **Анализ экспертиз МСК и ТФОМС за 2019 год.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№ акта**  **контроля,****наименование** **МСК** |  **Код** **Неоплаты** |  **ПРИЧИНЫ НЕОПЛАТЫ** | **К-во случаев****Сумма счёта** | **К-во случаев** **Сумма** **Неоплаты** | **%** |

**Результаты медико-экономической экспертизы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 квартал** **2019 года** |  |  | **146****286124,25** | **0****0** | **0****0** |
| **2 квартал****2019 г.** |  |  | **191****553862,38** | **0****0** | **0****0** |  |
| **1 полугодие 2019 года** |  |  | **337****839986,63** | **0****0** | **0****0** |  |
| **3 квартал** **2019 года** |  |  | **93****656999,83** | **0****0** | **0****0** |  |
| **9 месяцев****2019 года** |  |  | **430****1496986,46** | **0****0** | **0****0** |  |
| **4 квартал** **2019 года** | 4.6.2. | Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, включение в счёт на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи | ***46******392032,31*** | **12****7929,48****Штр 15315,84** | **26****2,0****Всего 5,9** |  |
| **2019 год** | 4.6.2. | Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, включение в счёт на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи | **476****1889018,77** | **12****7929,48****Штр 15315,84** | **2,5****0,4****Всего 1,2** |  |

**Результаты экспертизы качества медицинской помощи**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 квартал** **2019 года** | 3.2.3. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболевания | **158****392935,96** | **2****6290,04** | **1,3****1,6** |
|  **2 квартал** **2019 г.** |  |  | **191****553862,38** | **0****0** | **0****0** |  |
| **1 полугодие 2019 года** | 3.2.3. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболевания | **349****946798,34** | **2****6290,04** | **0,6****0,7** |  |
| **3 квартал** **2019 года** |  |  | **241****525350,01** | **0****0** | **0****0** |  |
| **9 месяцев****2019 года** | 3.2.3. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболевания | **590****1472148,35** | **2****6290,04** | **0,3****0,4** |  |
| **4 квартал** **2019 года** |  |  | **165****479571,87** | **0****0** | **0****0** |  |
| **2019 год** | 3.2.3. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболевания | **755****1951720,22** | **2****6290,04** | **0,3****0,3** |  |
|  **ВСЕГО по МЭЭ и ЭКМП**  |
| **1 квартал** **2019 года** | 3.2.3 | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшие риск возникновения нового заболевания. | **304****679060,21** | **2****6290,04** | **0,7****0,9** |
| **2 квартал****2019г.** |  |  | **382****1107724,76** | **0****0** | **0****0** |
|  **1 полугодие**  **2019 г.** | 3.2.3. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболевания | **686****1786784,97** | **2****6290,04** | **0,3****0,4** |
| **3 квартал****2019г.** |  |  | **334****1182349,84** | **0****0** | **0****0** |
|  **9 месяцев**  **2019 г.** | 3.2.3. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболевания | **1020****2969134,81** | **2****6290,04** | **0,2****0,2** |
| **4 квартал****2019г.** | 4.6.2. | Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, включение в счёт на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи | **211****871604,18** | **12****7929,48****Штр 15315,84** | **1,7****0,9****2,7** |
| **2019 год** | 3.2.3.4.6.2. | Невыполнение необходимых лечебных мероприятий, создавшее риск возникновения нового заболеванияНесоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, включение в счёт на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи | **1231****3840738,99** | **14****14219,52****Штр 15315,84** | **1,1****0,4****0,8** |