

2021
апрель

Аналитический доклад.

«Мониторинг участия
медицинских организаций
в системе ОМС»

www.statprivat.ru

ВВЕДЕНИЕ	4
Цели исследования.....	4
Актуальность.....	4
Для кого доклад. Как его использовать.....	6
Источники информации:.....	7
1. ЧАСТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В РОССИИ	8
1.1 Количество частных медицинских клиник	8
1.2 Соотношение частных и государственных медицинских организаций	9
1.3 Количество частных медицинских клиник на 100 тыс. населения по федеральным округам.....	11
1.4 Выводы по разделу.....	12
2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОМС В РОССИИ.....	14
2.1 Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем по федеральным округам	14
2.2 Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одного жителя.....	15
2.3 Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одну медицинскую организацию различной формы собственности	17
2.4 Выводы по разделу.....	18
3. ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ В СИСТЕМЕ ОМС РОССИИ.....	19
3.1 Количество и доля частных медицинских клиник – участников ОМС в 2021 г. по федеральным округам.....	19
3.2 Количество частных медицинских клиник – участников ОМС на 100 тыс. населения по федеральным округам	22
3.3 Доля частных медицинских клиник, которым выделены объемы по ОМС на 2021 г. Сопоставление с медицинскими организациями других организационно-правовых форм и бюджетными средствами на строительство новых объектов.....	24
3.4 Выводы по разделу.....	32

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ	34
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	36
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	41
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	45
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	48
ПРИЛОЖЕНИЕ 5	52
ПРИЛОЖЕНИЕ 6	56
ПРИЛОЖЕНИЕ 7	60
АВТОРЫ И КОНТАКТЫ	64
РЕЦЕНЗИИ.....	65

ВВЕДЕНИЕ

Цели исследования

1. Анализ участия медицинских организаций в системе ОМС России.
2. Диагностика отдельных проблем участия медицинских организаций в системе ОМС России.
3. Демонстрация решения проблем с использованием потенциала частных медицинских организаций.

Актуальность

Показатели медицинских организаций частной системы здравоохранения в системе статистического ведомственного учета и наблюдения практически не учитываются. Они ошибочно считаются незначительными. В мониторинг обычно включается только сектор государственных клиник, составляющий около 10% от общего числа действующих медицинских организаций. Ресурсный потенциал частной системы – а это 87% национального здравоохранения, игнорируется и не оценивается.

Несоразмерно односторонняя оценка снижает достоверность консолидированных показателей потребностей и возможностей национального здравоохранения. Это порождает ошибочные решения, связанные с структурным развитием отрасли. Закладываются диспропорции её финансового обеспечения и формируются риски неэффективного целеполагания при использовании бюджетных отраслевых инвестиций.

В результате национальная система здравоохранения не имеет целостности. Государственные и частный сектор здравоохранения функционируют в антагонизме, а не в симбиозе, в условиях недобросовестной конкуренции, где жертвой противоречий становится пациент.

В системе ОМС утвержден и действует метод учета медицинской деятельности заведомо искажающий объем потребления медицинской помощи, при заболеваниях, входящих в программу ОМС. Реестры и счета, оказанной (потребленной) гражданами медицинской помощи, сверх утвержденных плановых объемов, не принимаются и не учитываются. В совокупной статистике не отражаются, деформируя истинную картину потребности граждан в медицинской помощи, а значит и потребности в объеме ее финансового обеспечения. В основе планирования бюджета федерального фонда ОМС, обеспечивающего программу государственных гарантий, используются заведомо недостоверные данные.

В результате, практическая деятельность системы ОМС пропитана противоречиями и конфликтами, негативно отражающимися на качестве, доступности и своевременности оказания медицинской помощи российским гражданам:

1.1 На фоне неудовлетворенной потребности и низкой доступности медицинской помощи, договоры с медицинскими организациями, участвующими в ОМС, не заключаются, ресурсы клиник не используются.

1.2 Тарифы на медицинские услуги не сбалансированы, не устойчивы.

1.3 Несбалансированное распределение объемов медицинской помощи между медицинскими организациями порождает цепь проблем и нарушений:

1.3.1 приписки в одних (избыточно выделенные объемы) – сверхнормативная очередь в других (недостаточно объемов);

1.3.2 отказ гражданам в праве выбора ЛПУ – насильно прикрепляют и необоснованно госпитализируют;

1.3.3 медицинские организации не могут получить деньги за оказанную медицинскую помощь или не могут полученные деньги потратить.

Изложенные проблемы носят системный, рецидивирующий характер, повторяются из года в год. Поэтому, они требуют более детального анализа и всестороннего обсуждения. Их надо решать. Мировая эпидемия показала, что эффективность работы национального здравоохранения обеспечивает не только благополучие российских граждан, но и условия для работы всей экономики страны.

Для кого доклад. Как его использовать.

Аналитический доклад подготовлен в целях получения более полной и объективной оценки текущего состояния национального здравоохранения и направлен на привлечение внимания к проблемам в системе ОМС России федеральных и региональных органов государственной власти, местного самоуправления, экспертов аналитических центров в сфере здравоохранения.

Аналитический доклад нацелен на выявление проблематики и диспропорций в развитии системы ОМС в России, включая вопросы недобросовестной конкуренции при распределении средств федерального фонда ОМС, что неоднократно отмечалось в докладах ФАС России¹ и Счётной палаты Российской Федерации² и нацелен на решение обозначенных выше системных проблем.

Данная публикация может быть использована в практической работе при подготовке законопроектов депутатами Государственной Думы Феде-

¹ Доклад о состоянии конкуренции в Российской Федерации, 2019 г. <https://fas.gov.ru/documents/687048>

² Отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ распределения, предоставления и расходования субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, а также оценка влияния особенностей субъектов Российской Федерации на размер выделяемой субвенции» <https://ach.gov.ru/upload/iblock/f24/f24f16aa07aca6c39a7c7567ac6791e3.pdf>

рального Собрания, членами Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации. Материалы доклада представляют большой интерес для научно-экспертного сообщества в сфере здравоохранения России³.

Источники информации:

Единая база частной системы здравоохранения Statprivat — statprivat.ru, которая базируется на открытых данных официальных сайтов в сети Интернет следующих федеральных структур:

- ФНС России
- Росздравнадзор
- Росстат
- ФФОМС
- ТФОМС в субъектах РФ.

³ Методология доклада базируется на статистических и экономических методах анализа различных данных для решения практических задач с целью получения достоверной информации о деятельности частной системы здравоохранения в России; обнаружения полезной информации, обоснования выводов и поддержки принятия решений.

1. ЧАСТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В РОССИИ

1.1 Количество частных медицинских клиник

Результаты анализа.

1. Согласно данным, собранным из открытых источников на информационном портале statprivat.ru, в России медицинскую деятельность с лицензиями ведут почти 71 тыс. организаций различных форм собственности⁴, из которых свыше 87% – организации частной формы собственности. На долю государственных медицинских организаций приходится 10% (Рис. 1).

> Количество и структура медицинских организаций, имеющих основной вид деятельности – медицинская деятельность



Рис. 1. Количество и структура медицинских организаций, имеющих основной вид деятельности – медицинская деятельность

2. Свыше 75% частных медицинских организаций имеют организационно-правовую форму – общества с ограниченной ответственностью (Рис. 2)

⁴ Имеют основной ОКВЭД – медицинская деятельность.

> **Распределение частных медицинских клиник по видам организационно-правовых форм, %**



Рис.2. Распределение частных медицинских клиник по видам организационно-правовых форм, %

1.2 Соотношение частных и государственных медицинских организаций

Результаты анализа.

1. По собранным данным на statprivat.ru во всех субъектах России и во всех федеральных округах количество медицинских клиник частной формы собственности существенно превышает число медицинских центров государственной формы собственности (Рис.3)

> Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организации, %



Рис. 3. Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организации, %

Анализ по субъектам РФ представлен в Приложении 1

2. Регионы России – лидеры и аутсайдеры по показателю доли частных медицинских клиник от общего количества медицинских организаций (Табл.1).

Табл.1 Лидеры и аутсайдеры по показателю доли частных медицинских клиник от общего количества медицинских организаций

 5 регионов-лидеров		 5 регионов-аутсайдеров	
Регион	Доля частных клиник, %	Регион	Доля частных клиник, %
Москва	96	Псковская область	75
Краснодарский край	94	Республика Алтай	68
Севастополь	94	Республика Калмыкия	66
Московская область	93	Республика Тыва	64
Республика Татарстан	93	Чукотский автономный округ	62

1.3 Количество частных медицинских клиник на 100 тыс. населения по федеральным округам

Результаты анализа.

1. В России по данным statprivat.ru на 100 тыс. населения приходится 43,25 частных медицинских клиник и это значительно выше, чем по организациям других организационно-правовых форм (Рис.4).

> Количество медицинских организаций на 100 тыс. населения по округам



Рис.4. Количество медицинских организаций на 100 тыс. населения по округам

2. Наибольшей концентрацией числа медицинских организаций частной формы собственности на 100 тыс. населения характеризуются Северо-Западный, Южный и Центральный федеральные округа.

Анализ количества частных медицинских клиник на 100 тыс. населения по субъектам РФ представлен в Приложении 2.

3. Регионы России – лидеры и аутсайдеры по показателю количества частных медицинских клиник на 100 тыс. населения. (Табл.2)

Табл.2 Лидеры и аутсайдеры по показателю доли частных медицинских клиник на 100 тыс. населения

 5 регионов-лидеров		 5 регионов-аутсайдеров	
Регион	Доля частных клиник, %	Регион	Доля частных клиник, %
Санкт-Петербург	70.93	Республика Ингушетия	20.71
Краснодарский край	68.51	Забайкальский край	20.67
Москва	67.44	Чеченская республика	19.81
Севастополь	64.57	Республика Мордовия	19.49
Калининградская область	59.75	Чукотский автономный округ	15.91

1.4 Выводы по разделу

1. Количество частных медицинских организаций доминирует в структуре медицинских организаций всех форм собственности и составляет свыше 87% от общего их числа, имеющих медицинскую деятельность в качестве основного вида деятельности.

2. Степень развития частных клиник на 100 тыс. населения в субъектах РФ различается в 4,5 раз.

3. Свыше 75% частных клиник имеют организационно-правовую форму – общества с ограниченной ответственностью, что свидетельствует о предпринимательской зрелости частного медицинского бизнеса.

4. Данные о деятельности частных медицинских клиник ни кем и ни где не агрегируются и не анализируются, что приводит к неверным целеполаганию и управленческим решениям в вопросах государственных инвестиций, влияет на качество прогнозируемого уровня заболеваемости населения и эффективности использования бюджетных и внебюджетных финансовых средств в российском здравоохранении, в том числе в рамках НП «Здравоохранение».

2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОМС В РОССИИ

2.1 Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем по федеральным округам

Результаты анализа.

1. В 2021 г. объем субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования (далее – федеральная субвенция по ОМС) составляет почти 2,3 трлн. рублей (без средств федеральных клиник по ВМП)⁵ (Табл. 3) (Рис. 5).

Табл.3 Распределение в 2021 г. федеральной субвенции по ОМС по федеральным округам

№	Федеральный округ	Объем субвенции по ОМС, тыс. руб	Доля, %
1	Центральный федеральный округ	632 357 917	27,8
2	Приволжский федеральный округ	397 843 188	17,5
3	Сибирский федеральный округ	290 446 349	12,8
4	Северо-Западный федеральный округ	237 051 404	10,4
5	Южный федеральный округ	209 462 615	9,2
6	Уральский федеральный округ	204 837 671	9,0
7	Дальневосточный федеральный округ	185 641 006	8,2
8	Северо-Кавказский федеральный округ	118 736 346	5,2
ИТОГО		2 276 376 496 ⁶	100

⁵ Федеральный закон от 08.12.2020 N 391-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» [КонсультантПлюс].

⁶ Без объемов по г. Байконур.

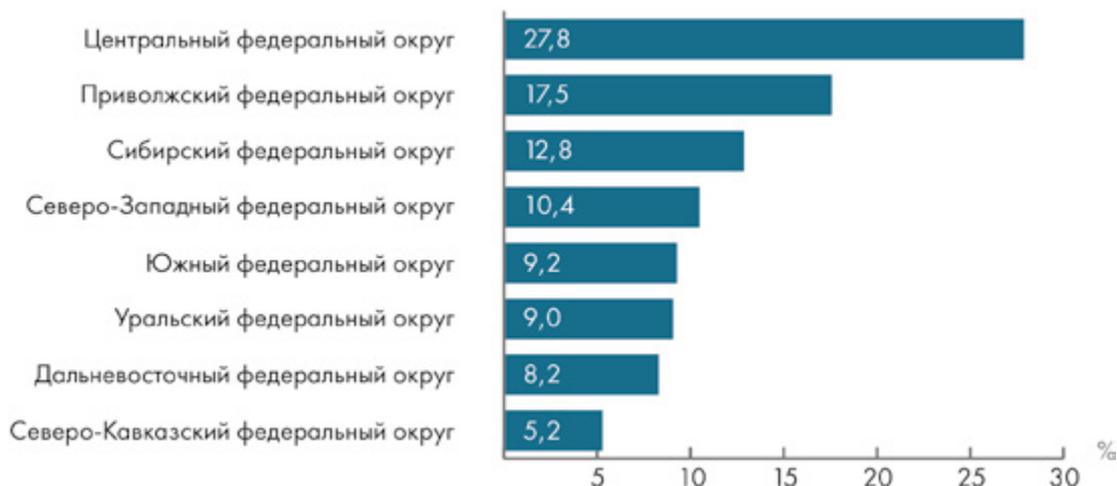
> Доля от общего объема субвенции по ОМС, %

Рис. 5 Доля от общего объема субвенции по ОМС, %

2. Наибольшие объемы субвенций сосредоточены в 3 федеральных округах – ЦФО, ПФО, СФО, на долю которых суммарно приходится почти 58% всего объема.

2.2 Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одного жителя

Результаты анализа.

1. По данным statprivat.ru в России отмечается существенная дифференциация по федеральным округам по объему федеральной субвенции по ОМС, приходящейся в среднем на 1 жителя, – почти в 2 раза; ДФО – 23 тыс. рублей на 1 жителя – максимальное значение, СКФО – 12 тыс. рублей – минимальное (Рис.6).

> Объем федеральной субвенции по ОМС в 2021 г. в среднем на 1 жителя, тыс. руб.

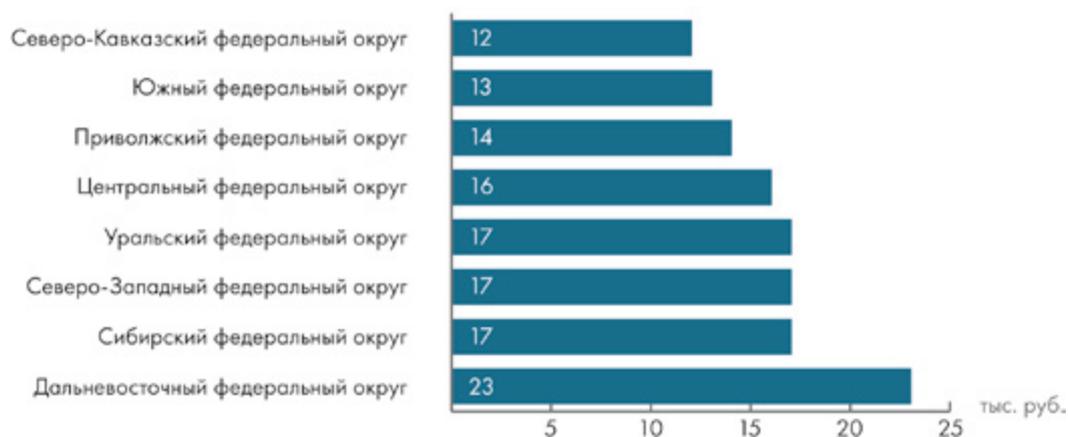


Рис. 6. Объем федеральной субвенции по ОМС в 2021 г. в среднем на 1 жителя, тыс. руб.

2. Дифференциация в разрезе субъектов России по данному показателю составляет почти 4 раза.

Анализ по субъектам РФ представлен в Приложении 3.

3. Регионы России – лидеры и аутсайдеры по объему федеральной субвенции по ОМС в среднем на 1 жителя в тыс. руб. (Табл. 4)

Табл.4 Регионы России – лидеры и аутсайдеры по объему федеральной субвенции по ОМС в среднем на 1 жителя в тыс. руб.

5 регионов-лидеров		5 регионов-аутсайдеров	
Регион	Показатель на 1 жителя, тыс руб	Регион	Показатель на 1 жителя, тыс руб
Чукотский АО	41	Республика Адыгея	12
Магаданская область	41	Ленинградская область	11
Ненецкий АО	38	Кабардино-Балкарская Республика	11
Камчатский край	38	Республика Ингушетия	11
Республика Саха (Якутия)	38	Республика Дегестан	11

2.3 Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одну медицинскую организацию различной формы собственности⁷

Результаты анализа.

1. В России по данным statprivat.ru сложилась высокая дифференциация регионов по объему федеральной субвенции по ОМС, приходящейся в среднем на 1 медицинскую организацию, включенную в РЕЕСТР медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в ОМС (Табл. 5).

Табл. 5 Объем федеральной субвенции по ОМС в 2021 г., приходящейся в среднем на 1 медицинскую организацию различной формы собственности

№	Федеральный округ	Объем субвенции по ОМС в среднем, тыс. руб на 1 организацию
1	Центральный федеральный округ	300 979
2	Уральский федеральный округ	282 925
3	Дальневосточный федеральный округ	273 001
4	Сибирский федеральный округ	238 462
5	Южный федеральный округ	237 756
6	Северо-Западный федеральный округ	233 089
7	Приволжский федеральный округ	229 967
8	Северо-Кавказский федеральный округ	168 660

Однако, на практике объем распределяется КРАЙНЕ неравномерно.

2. Разница между максимальным и минимальным значениями – 6,7 раза (максимальное – Чукотский автономный округ 693 392 тыс. рублей в среднем на 1 организацию, минимальное – Республика Калмыкия – 103 360 тыс. рублей в среднем на 1 организацию).

⁷ При равномерном распределении

Анализ по субъектам РФ представлен в Приложении 4.

3. Регионы России – лидеры и аутсайдеры по объему федеральной субвенции по ОМС в среднем на 1 медицинскую организацию различной формы собственности в тыс. руб (Табл. 6).

Табл. 6 Регионы России – лидеры и аутсайдеры по объему федеральной субвенции по ОМС в среднем на 1 медицинскую организацию различной формы собственности в тыс. руб

 5 регионов-лидеров		 5 регионов-аутсайдеров	
Регион	Показатель на 1 организацию, тыс руб	Регион	Показатель на 1 организацию, тыс руб
Чукотский АО	693 392	Калининградская область	136 417
Ленинградская область	522 692	Республика Алтай	132 762
Москва	491 931	Карачаево-Черкесская Республика	124 255
Ямало-Ненецкий АО	468 396	Еврейская автономная область	110 349
Республика Саха (Якутия)	402 810	Республика Калмыкия	103 360

2.4 Выводы по разделу

1. Отмечается территориальная неравномерность распределения федеральной субвенции по ОМС по показателям в среднем на 1 жителя в 4 раза, в среднем на 1 медицинскую организацию различной формы собственности - участника ОМС в 2021 г. в 6,7 раза, что свидетельствует о несовершенстве методики распределения субвенции по субъектам РФ и приводит к дисбалансу в межтерриториальных расчетах, дефициту территориальных программ.

2. Отсутствует законодательно закреплённая процедура распределения между медицинскими организациями объемов и тарифов по медицинской помощи в ОМС, что приводит к дискриминации медицинских организаций при распределении бюджетных ресурсов, независимо от формы их собственности.

3. ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ В СИСТЕМЕ ОМС РОССИИ

3.1 Количество и доля частных медицинских клиник – участников ОМС в 2021 г. по федеральным округам

Результаты анализа.

1. В целом по России по данным statprivat.ru из почти 71 тыс. организаций, осуществляющих медицинскую деятельность с лицензиями, участвуют в ОМС всего чуть более 9 тыс. организаций, т.е. практически только каждая 8-я медицинская организация в ОМС (Рис. 7).

> Соотношение общего количества медицинских организаций и числа медицинских организаций в РЕЕСТРЕ ОМС



Рис. 7 Соотношение общего количества медицинских организаций и числа медицинских организаций в РЕЕСТРЕ ОМС

2. Из почти 62 тыс. организаций частной формы собственности, имеющих основной ОКВЭД – медицинская деятельность, в систему ОМС в 2021 г. вовлечено всего 3302 частных клиник, или около 5% от их общего количества, что свидетельствует о невостребованном потенциале частной системы здравоохранения и низком уровне развития конкурентных отношений в системе ОМС (Рис. 8).

➤ Соотношение общего количества медицинских организаций и числа медицинских организаций в РЕЕСТРЕ ОМС



Рис. 8 Соотношение общего количества частных медицинских организаций и числа частных медицинских организаций в РЕЕСТРЕ ОМС

3. В РЕЕСТРЕ медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в ОМС в 2021 г., на долю частных клиник приходится 36,46%, на долю федеральных – 5,02%, региональных – 56,44% (Табл.7) (Рис. 9).

Табл. 7 Структура медицинских организаций, включенных в РЕЕСТР медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в ОМС в 2021 г.

	Количество медицинских организаций, ед.	Доля, %
Федеральная собственность	455	5,02
Собственность субъектов Российской Федерации	5 111	56,44
Частная собственность	3 302	36,46
Прочие формы	188	2,08
ИТОГО	9056	100

> Доля частных медицинских клиник, включенных в РЕЕСТР ОМС в 2021 г. в разрезе федеральных округов, %



Рис.9 Доля частных медицинских клиник, включенных в РЕЕСТР ОМС в 2021 г. в разрезе федеральных округов, %

Анализ по субъектам РФ представлен в Приложении 5.

4. Регионы России – лидеры и аутсайдеры по доле частных медицинских клиник в ОМС в 2021 г., в % (Табл. 8)

Табл.8 Регионы России – лидеры и аутсайдеры по доле частных медицинских клиник в ОМС в 2021 г., %

5 регионов-лидеров		5 регионов-аутсайдеров	
Регион	Показатель, %	Регион	Показатель, %
Ненецкий автономный округ	57,14	Республика Мордовия	12,50
Республика Дагестан	55,38	Омская область	12,50
Кемеровская область – Кузбасс	53,93	Кировская область	10,67
Архангельская область	48,70	Брянская область	10,00
Московская область	48,30	Камчатский край	6,98

3.2 Количество частных медицинских клиник – участников ОМС на 100 тыс. населения по федеральным округам

Результаты анализа.

1. В системе ОМС по данным statprivat.ru в 2021 г. на 100 тыс. населения приходится в среднем 2,25 частных медицинских клиник (Рис 10а, Рис. 10б).

> Число частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения по федеральным округам



Рис.10 а. Число частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения по федеральным округам

> Число региональных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения по федеральным округам



Рис.10 б. Число региональных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения по федеральным округам

➤ Число федеральных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения по федеральным округам

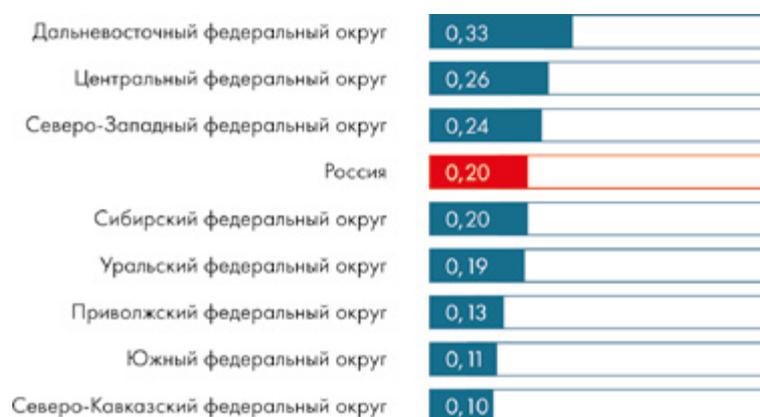


Рис.10 в. Число федеральных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения по федеральным округам

2. Наибольшее количество медицинских организаций частной формы собственности – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения отмечено в Северо-Кавказском федеральном округе, наименьшее – в Южном федеральном округе.

Анализ по субъектам РФ представлен в Приложении 6.

3. Регионы России – лидеры и аутсайдеры по числу частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения (Табл. 9).

Табл.9 Регионы России – лидеры и аутсайдеры по числу частных медицинских организаций, участников ОМС в 2021 г. на 100 тыс. населения

 5 регионов-лидеров		 5 регионов-аутсайдеров	
Регион	Показатель на 100 тыс. населения, ед.	Регион	Показатель на 100 тыс. населения, ед.
Ненецкий автономный округ	9,07	Республика Мордовия	0,76
Еврейская автономная область	8,21	Ленинградская область	0,69
Республика Алтай	7,27	Кировская область	0,63
Магаданская область	5,71	Брянская область	0,50
Архангельская область	5,13	Чукотский автономный округ	0

3.3 Доля частных медицинских клиник, которым выделены объемы по ОМС на 2021 г. Сопоставление с медицинскими организациями других организационно-правовых форм и бюджетными средствами на строительство новых объектов.

Результаты анализа.

Объемы медицинской помощи по ОМС

1. Согласно данным statprivat.ru во всех федеральных округах России имеются факты не установления объемов медицинской помощи на 2021 год по ОМС для частных клиник, осуществляющих с начала года свою деятельность в сфере ОМС⁸, что является грубым нарушением действующего законодательства (Табл. 10).

⁸ По перечню медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территориях субъектов РФ на 2021 год.

Табл. 10 Доля частных медицинских организаций, которым выделены/не выделены объемы медицинской помощи по ОМС на 2021 г.⁹

№	Федеральный округ	Объемы медицинской помощи в ОМС для частных клиник, %	
		Выделены	НЕ выделены
1	Дальневосточный федеральный округ	85	15
2	Приволжский федеральный округ	78	22
3	Северо-Западный федеральный округ	80	20
4	Северо-Кавказский федеральный округ	80	20
5	Сибирский федеральный округ	74	26
6	Уральский федеральный округ	65	35
7	Центральный федеральный округ	83	17
8	Южный федеральный округ	71	29

Анализ по субъектам РФ представлен в Приложении 7.

Объемы финансирования по ОМС.

2. Доля финансовых средств по ОМС, выделенная частным медицинским клиникам на начало 2021 г. в среднем по группе субъектов РФ¹⁰, по которой данная информация размещена на официальных сайтах ТФОМС, составила 4,81% от общего объема средств федеральной субвенции по ОМС (Рис. 11).

Данный показатель практически вдвое меньше установленного минимального значения по ключевому индикатору развития конкуренции на рынке медицинских услуг – 10% в 2022 году.¹¹

⁹ По данным Тарифных соглашений в субъектах РФ, утвержденных первоначально на 2021 г.

¹⁰ По организациям в 22 субъектах РФ.

¹¹ Распоряжение Правительства РФ от 17.04.2019 N 768-р «Об утверждении стандарта развития конкуренции в субъектах РФ».

➤ Доля финансовых средств ОМС (субвенций), выделенных в 2021 г. частным медицинским клиникам¹², %

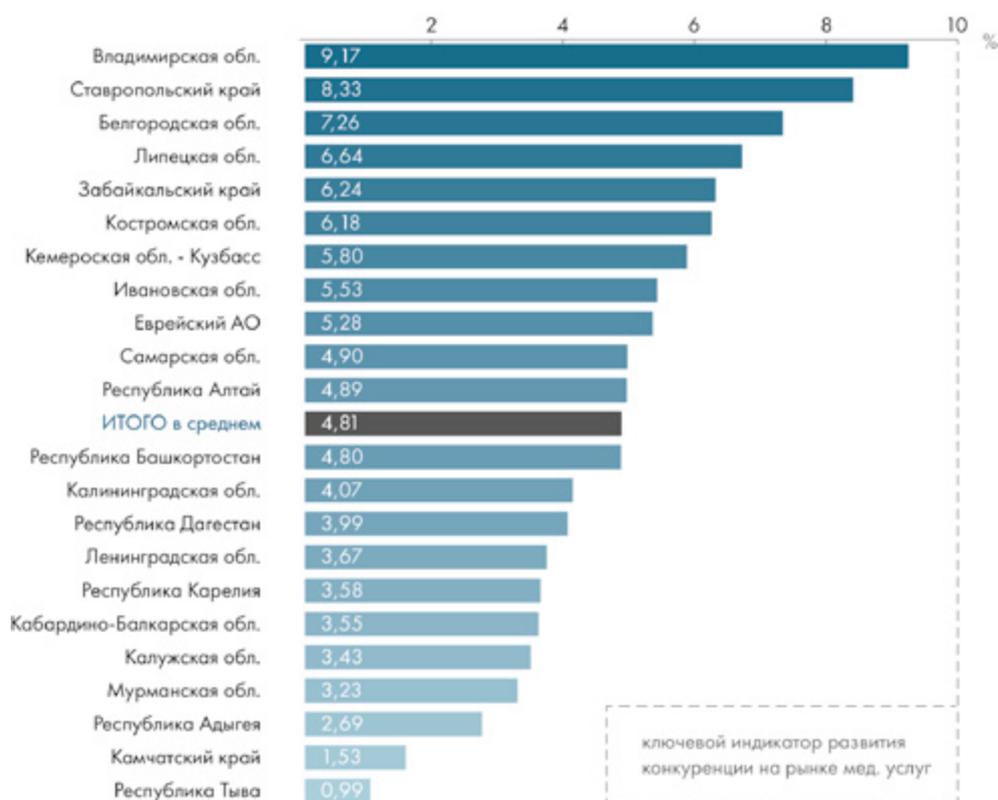


Рис. 11 Доля финансовых средств ОМС (субвенций), выделенных в 2021 г. частным медицинским клиникам, в %

Последствия

3. Объемы медицинской помощи по ОМС на начало 2021 г. по данным statprivat.ru не получили свыше 590 частных медицинских клиник, что составляет 17,9% от числа организаций, включенных в РЕЕСТР медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в ОМС.

4. Финансовые потери в среднем для каждой частной медицинской клиники оцениваются в размере 232 667 тыс. рублей.¹³

5. Не выделенная с начала года частным медицинским клиникам суммарная стоимость медицинской помощи по ОМС в 2021 г. составляет по оценке. 137543,6 млн. рублей, что практически сопоставимо с объемами

¹² По субъектам РФ, в которых данная информация размещена на официальных сайтах ТФОМС.

¹³ Экспертная оценка на основании расчетных данных с учетом объема федеральной субвенции по ОМС, в среднем на одну медицинскую организацию любой формы собственности в соответствующем субъекте РФ.

финансовых средств федерального бюджета, предусмотренных на строительство и модернизацию объектов регионального здравоохранения в 2020-2021 гг. (Табл.11).

Табл. 11 Сравнительная таблица данных по частным медицинским организациям, НЕ получившим объемы по ОМС в 2021 г. (финансовые потери), и средствам федерального бюджета Российской Федерации, выделяемых на объекты строительства и модернизации в здравоохранении субъектов РФ

Количество частных медицинских организаций в системе ОМС РФ в 2021 г., ед.	3302
Количество частных медицинских организаций, НЕ получивших объемы по ОМС в 2021 г., ед.	591
Доля частных медицинских организаций, НЕ получивших объемы по ОМС в 2021 г., от общего числа организаций в ОМС, %	17,9
Объем федеральной субвенции по ОМС в 2021 г., НЕ дополненный по частным медицинским организациям (финансовые потери), на 1 организацию в тыс. руб.	232 667
Общий объем федеральной субвенции по ОМС в 2021 г., НЕ дополненный по частным медицинским организациям (финансовые потери), тыс. руб.	137 543 609
Сумма иных межбюджетных трансфертов в целях создания и замены фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек бюджетам субъектов Российской Федерации на 2020 год, тыс. руб. ¹⁴	5 700 000
Сумма субсидий в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, бюджетам субъектов Российской Федерации на 2021 год, тыс. руб. ¹⁵	88 849 412

Использование потенциала частных медицинских организаций – это основной ресурс для создания эффективной системы национального здравоохранения, включая сферу ОМС.

¹⁴ Федеральный закон от 02.12.2019 N 380-ФЗ «О федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» {КонсультантПлюс}.

¹⁵ Федеральный закон от 08.12.2020 N 385-ФЗ «О федеральном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» {КонсультантПлюс}.

6. Своевременное выделение средств по ОМС частным клиникам позволило бы увеличить загрузку мощностей действующих центров и повысить доступность медицинской помощи для российских граждан УЖЕ в 2021 г., тогда как объекты строительства в здравоохранении в субъектах России будут запущены в эксплуатацию лишь с 2022 г.

7. В 2021 г. в системе ОМС участвует только 5,2% частных клиник от их общего количества, по федеральным медицинским учреждениям этот показатель составляет почти 38%, по региональным – почти 78,5% (Табл. 12, 13, 14) (Рис. 12, 13, 14), что, в свою очередь, снижает эффективность ранее вложенных государственных и частных инвестиций в объекты отечественного здравоохранения.

➤ Частные медицинские клиники в системе ОМС в 2021 г.

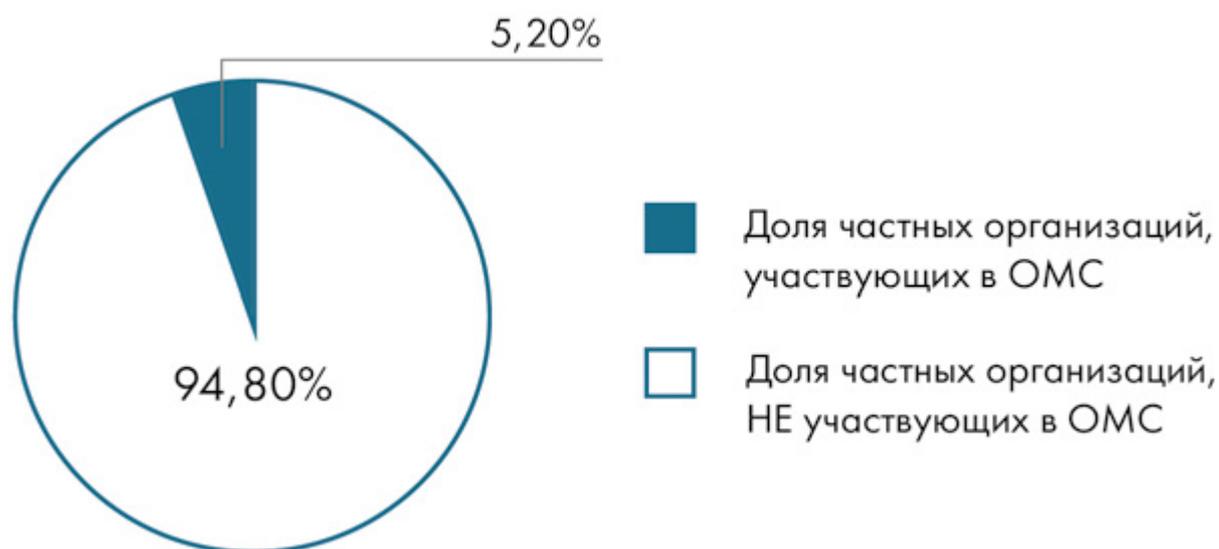


Рис 12. Частные медицинские организации в системе ОМС в 2021 г

Табл. 12 Частные медицинские организации в системе ОМС в 2021 г

№	Федеральный округ	Доля частных медицинских организаций в ОМС, %	
		Участвующих	НЕ участвующих
1	Южный федеральный округ	2,03	97,07
2	Центральный федеральный округ	3,92	96,08
3	Уральский федеральный округ	4,69	95,31
4	Северо-Западный федеральный округ	5,3	94,7
5	Приволжский федеральный округ	5,41	94,59
6	Дальневосточный федеральный округ	5,70	94,30
7	Сибирский федеральный округ	6,10	93,90
8	Северо-Кавказский федеральный округ	8,83	91,17
Россия		5,20	94,80

> **Федеральные медицинские организации
в системе ОМС в 2021 г.**

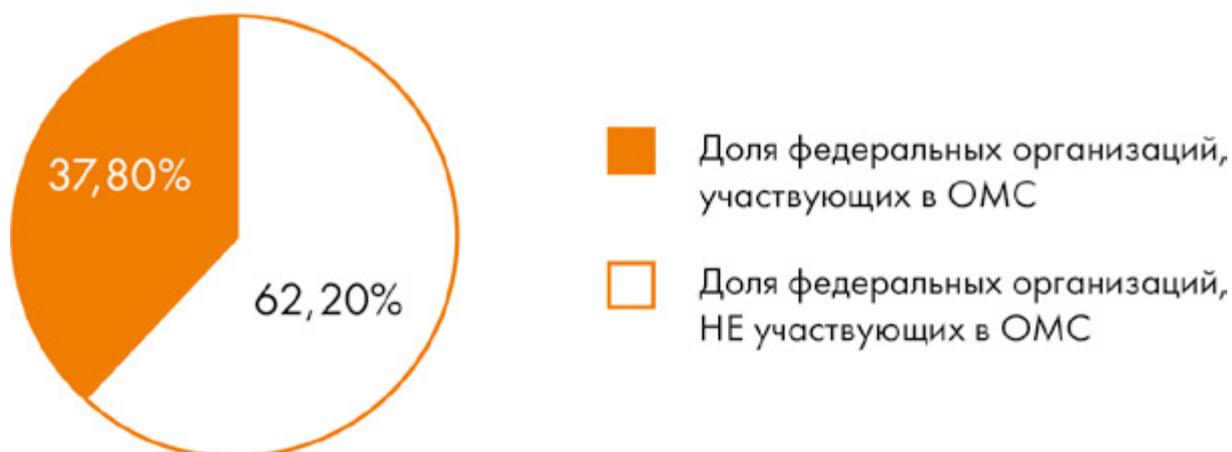


Рис 13. Федеральные медицинские организации в системе ОМС в 2021 г

Табл. 13 Федеральные медицинские организации в системе ОМС в 2021 г

№	Федеральный округ	Доля федеральных медицинских организаций в ОМС, %	
		Участвующих	НЕ участвующих
1	Южный федеральный округ	17,31	82,69
2	Северо-Кавказский федеральный округ	18,87	81,13
3	Приволжский федеральный округ	39,80	60,20
4	Центральный федеральный округ	40,08	59,92
5	Северо-Западный федеральный округ	43,04	56,96
6	Дальневосточный федеральный округ	44,26	55,74
7	Уральский федеральный округ	50,00	50,00
8	Сибирский федеральный округ	53,21	46,79
Россия		37,80	62,20

➤ **Региональные медицинские организации
в системе ОМС в 2021 г**

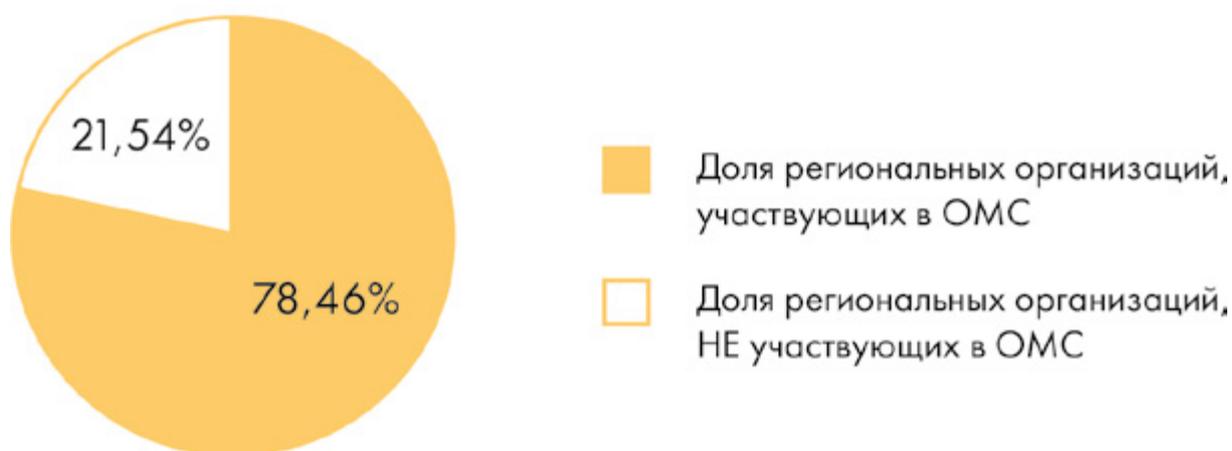


Рис 14. Региональные медицинские организации в системе ОМС в 2021 г

Табл. 14 Региональные медицинские организации в системе ОМС в 2021 г

№	Федеральный округ	Доля региональных медицинских организаций в ОМС, %	
		Участвующих	НЕ участвующих
1	Сибирский федеральный округ	81,29	18,71
2	Приволжский федеральный округ	80,41	19,59
3	Дальневосточный федеральный округ	80,33	19,67
4	Уральский федеральный округ	79,38	20,62
5	Центральный федеральный округ	78,53	21,47
6	Южный федеральный округ	78,36	21,64
7	Северо-Западный федеральный округ	73,53	26,47
8	Северо-Кавказский федеральный округ	72,82	27,18
Россия		78,46	21,54

8. Загрузка **ДЕЙСТВУЮЩИХ** мощностей медицинских центров способствовала бы **ТАКЖЕ** получению дополнительных налогов в консолидированный бюджет Российской Федерации **УЖЕ** в 2021 г, в первую очередь – налога на доходы физических лиц (НДФЛ), учитывая опережающую динамику поступлений по НДФЛ в здравоохранении по сравнению со строительством (Рис. 15).

> Динамика налога на доходы физических лиц в консолидированный бюджет Российской Федерации в 2018-2020 годах¹⁶, млн. руб

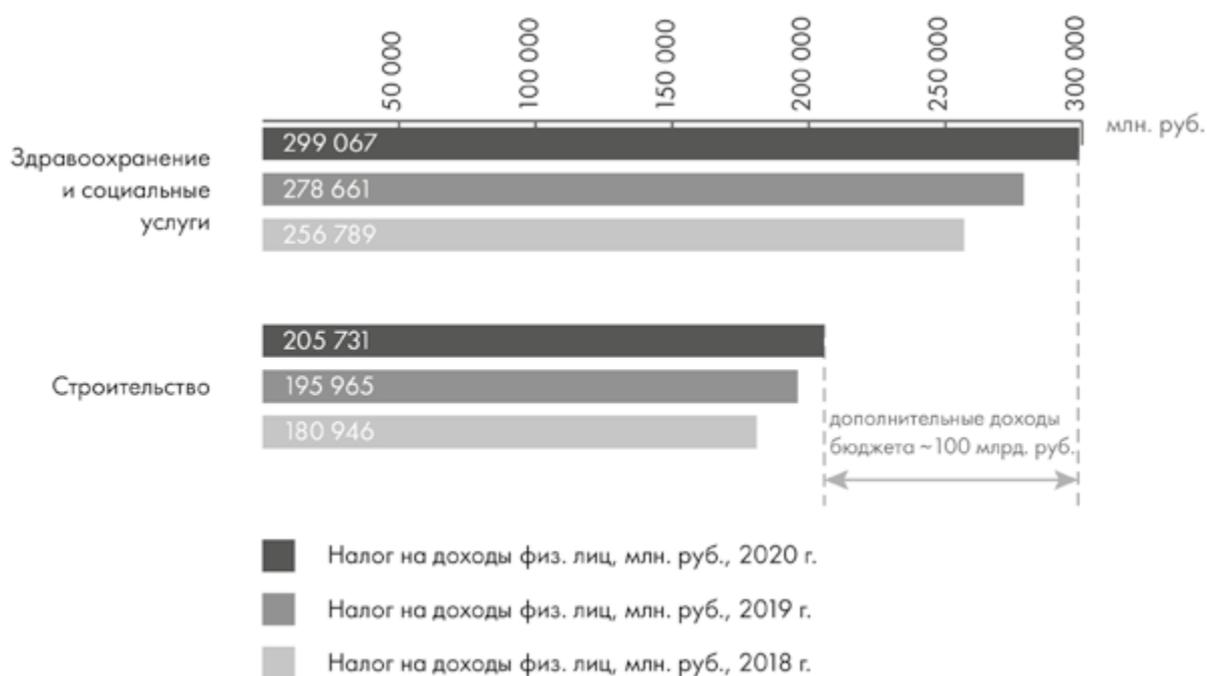


Рис. 15. Динамика налога на доходы физических лиц в консолидированный бюджет Российской Федерации в 2018-2020 годах, млн. руб

3.4 Выводы по разделу

1. В целом по России из почти 71 тыс. организаций, осуществляющих медицинскую деятельность и имеющих лицензии, участвуют в ОМС всего чуть более 9 тыс. организаций, т.е практически только каждая **8-я** меди-

¹⁶ https://www.nalog.ru/rn70/related_activities/statistics_and_analytics/forms/

цинская организаци (любой формы собственности) оказывает медицинскую помощь в системе ОМС.

2. Участие частных медицинских клиник в системе ОМС по субъектам РФ неоднородно. В систему ОМС в 2021 г. вовлечено только 5,2% частных медицинских клиник от их общего количества, которые имеют основной ОКВЭД – медицинская деятельность, что свидетельствует о невостребованном потенциале частной системы здравоохранения и низком уровне развития конкурентных отношений в этой сфере.

3. Во всех федеральных округах России имеются факты не установления объемов медицинской помощи на 2021 год по ОМС для частных клиник, осуществляющих с начала года свою деятельность в сфере ОМС¹⁷, что является грубым нарушением действующего законодательства.

4. Объемы по ОМС на начало финансового года не получили свыше 590 частных медицинских клиник, что составляет почти 18% от числа организаций, включенных в РЕЕСТР медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в ОМС Российской Федерации.

5. Своевременное выделение средств по ОМС частным клиникам позволило бы увеличить загрузку мощностей действующих центров, увеличить доступность медицинской помощи для российских граждан, существенно повысить эффективность использования бюджетных и внебюджетных финансовых средств в российском здравоохранении, в том числе в рамках НП «Здравоохранение».

¹⁷ По перечню медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территориях субъектов РФ на 2021 год.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

1. В России медицинскую деятельность ведут почти 71 тыс. организаций различных форм собственности (имеют основной ОКВЭД – медицинская деятельность). Из них свыше 87% – организации частной формы собственности (62 тыс. ед.). На долю государственных медицинских организаций приходится только 10%.

2. Данные о деятельности частных медицинских клиник не агрегируются и не анализируются, что приводит к неверным целеполаганию и управленческим решениям в вопросах государственных инвестиций, влияет на качество прогнозируемого уровня заболеваемости населения и эффективности использования бюджетных и внебюджетных финансовых средств в российском здравоохранении, в том числе в рамках НП «Здравоохранение».

3. Из 71 тыс. организаций всех форм собственности в ОМС России участвует 9 тыс. клиник, т.е. только каждая **8-я** медицинская организация.

4. Отмечается высокая территориальная дифференциация по объему федеральной субвенции по ОМС, приходящейся в среднем на 1 жителя, – по федеральным округам почти в 2 раза, по субъектам РФ – в 4 раза, что свидетельствует о несовершенстве методики распределения субвенции по территориям, о чем также отмечено в ОТЧЕТЕ (февраль 2021г.) Счетной палаты Российской Федерации¹⁸.

5. В ОМС в 2021 г. вовлечено только 5,2% частных медицинских клиник от их общего количества, что свидетельствует о невостребованном потенциале частной системы здравоохранения и низком уровне развития конкурентных отношений в этой сфере.

¹⁸ ОТЧЕТ о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ распределения, предоставления и расходования субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, а также оценка влияния особенностей субъектов Российской Федерации на размер выделяемой субвенции» <https://ach.gov.ru/upload/iblock/f24/f24f16aa07aca6c39a7c7567ac6791e3.pdf>

6. Во всех федеральных округах России имеются факты не установления объемов медицинской помощи на 2021 год по ОМС для частных клиник, осуществляющих с начала года свою деятельность в сфере ОМС¹⁹, что является грубым нарушением действующего законодательства.

7. Объемы по ОМС в 2021 г. на начало финансового года не получили свыше 590 частных медицинских клиник, что составляет почти 18% от числа организаций, включенных в РЕЕСТР медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в ОМС.

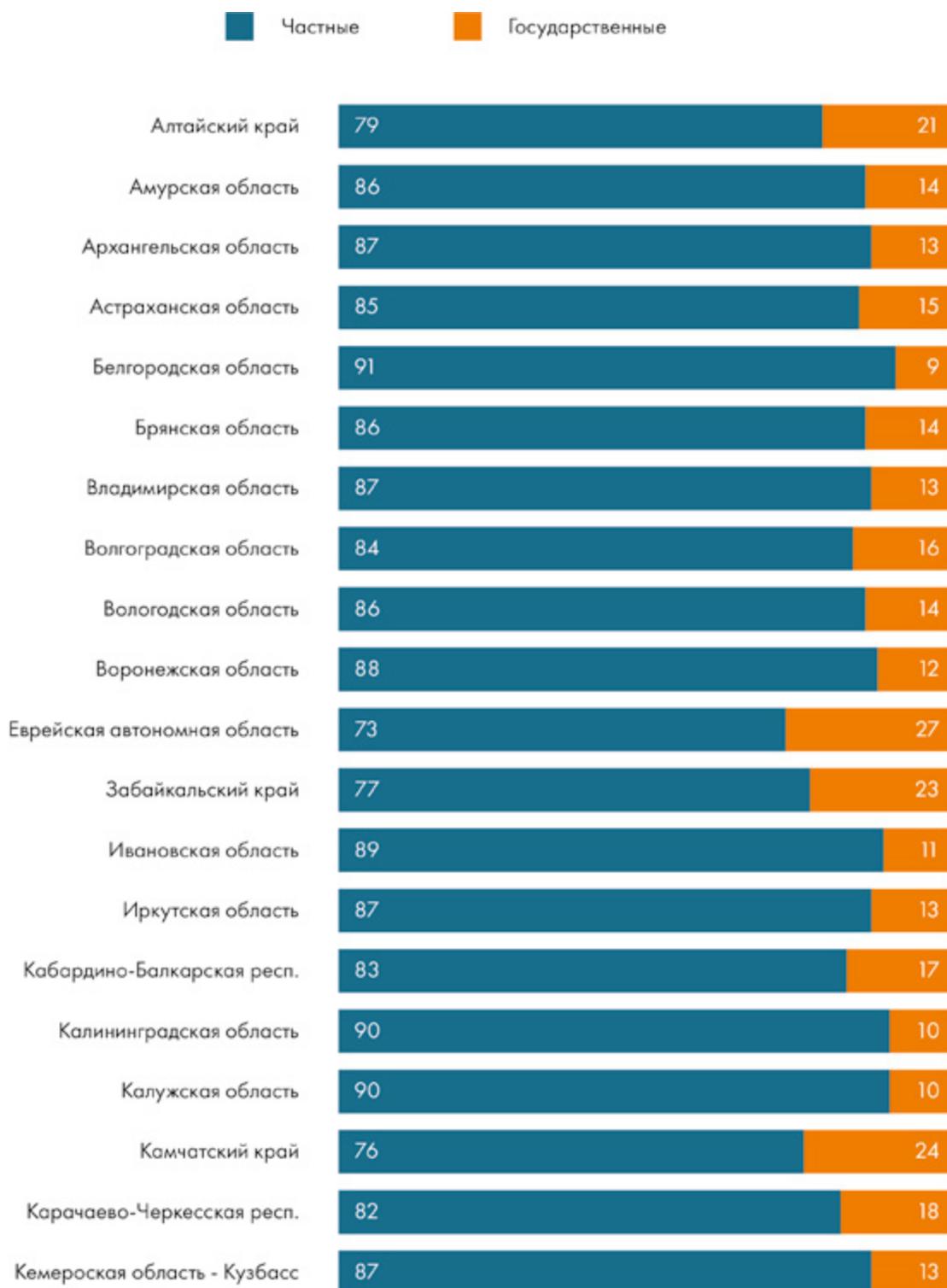
8. Эффективность финансовых средств в здравоохранении России, включая и ОМС, может быть существенно повышена:

- за счет более полного использования действующих мощностей частных медицинских клиник, способствуя росту эффективности инвестиционных вложений частного бизнеса, более полному раскрытию потенциала частных медицинских центров;
- за счет перераспределения средств федерального и региональных бюджетов, запланированных на строительство новых объектов в здравоохранении и их последующее содержание, на своевременное приобретение медицинских услуг в частных медицинских центрах в интересах российских граждан.

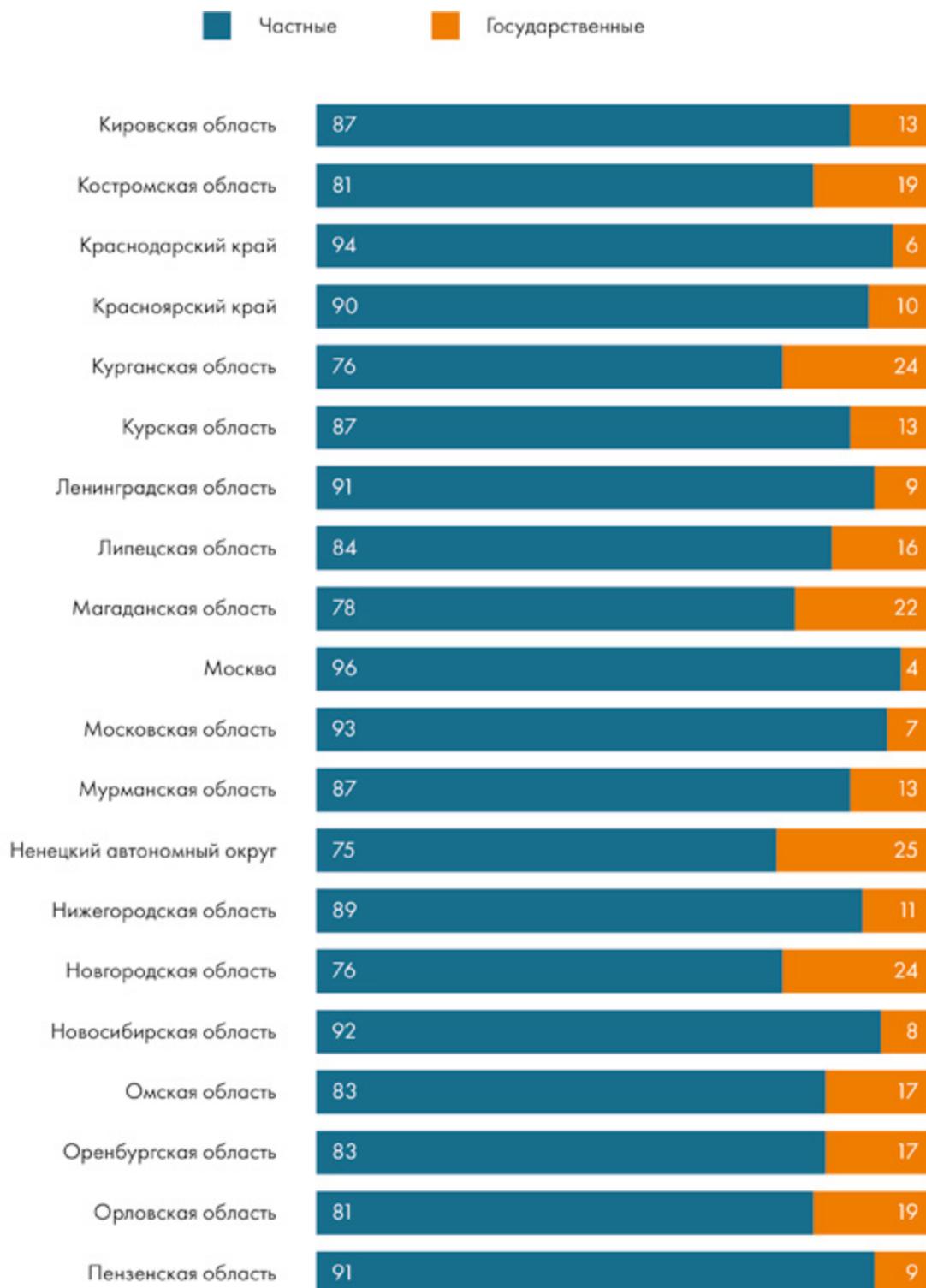
¹⁹ По перечню медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территориях субъектов РФ на 2021 год.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

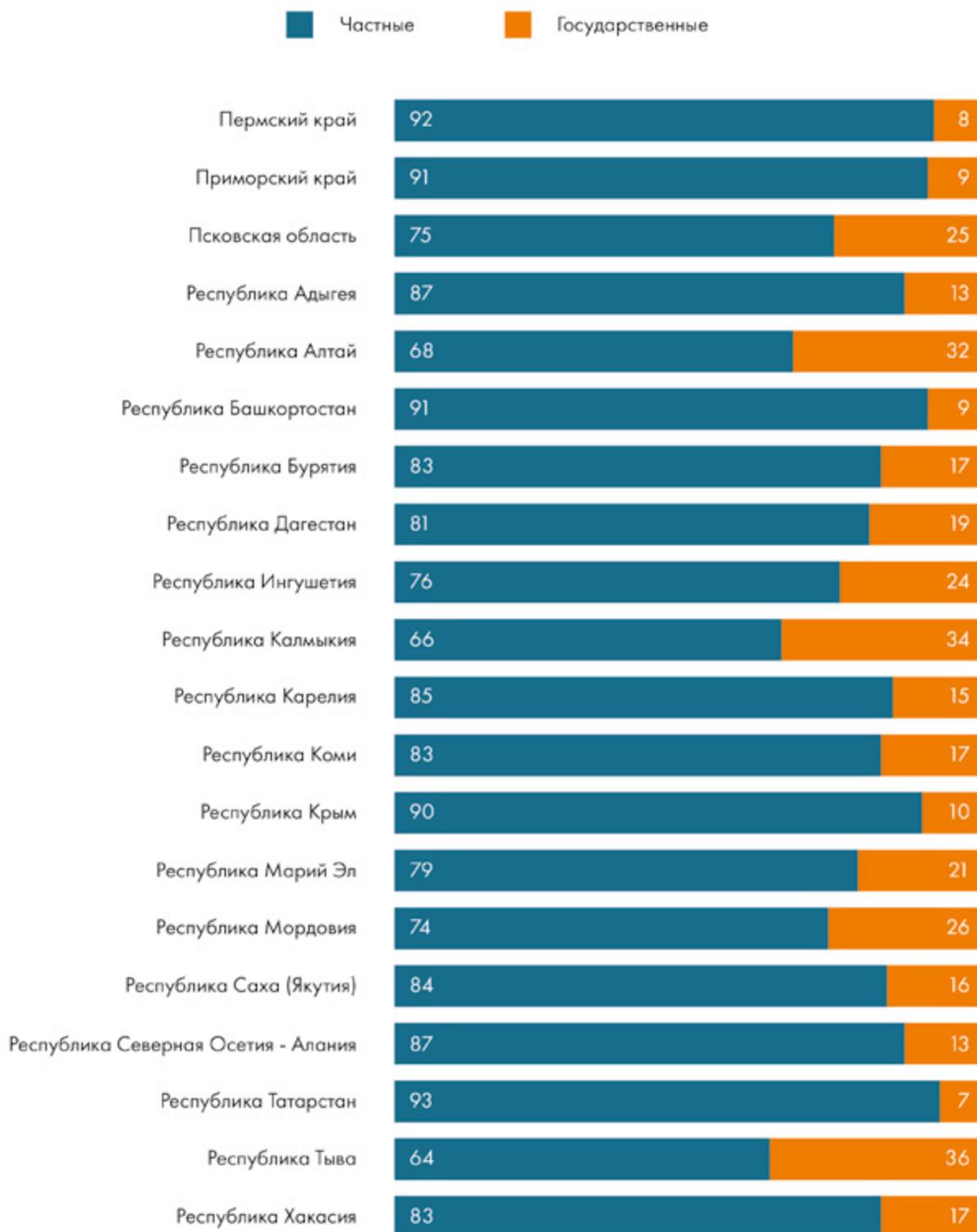
Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организаций в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



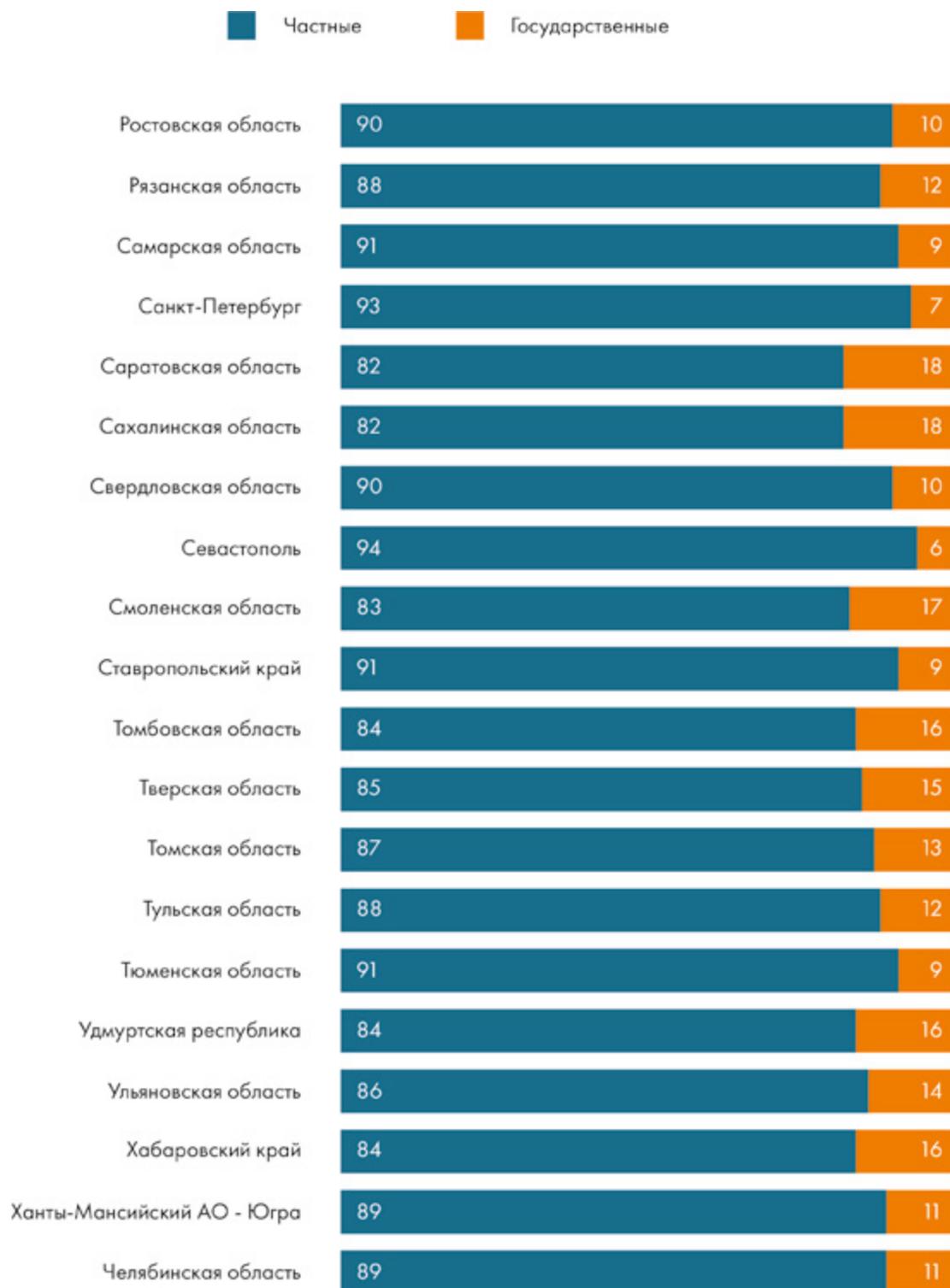
Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организаций в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организаций в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организаций в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %

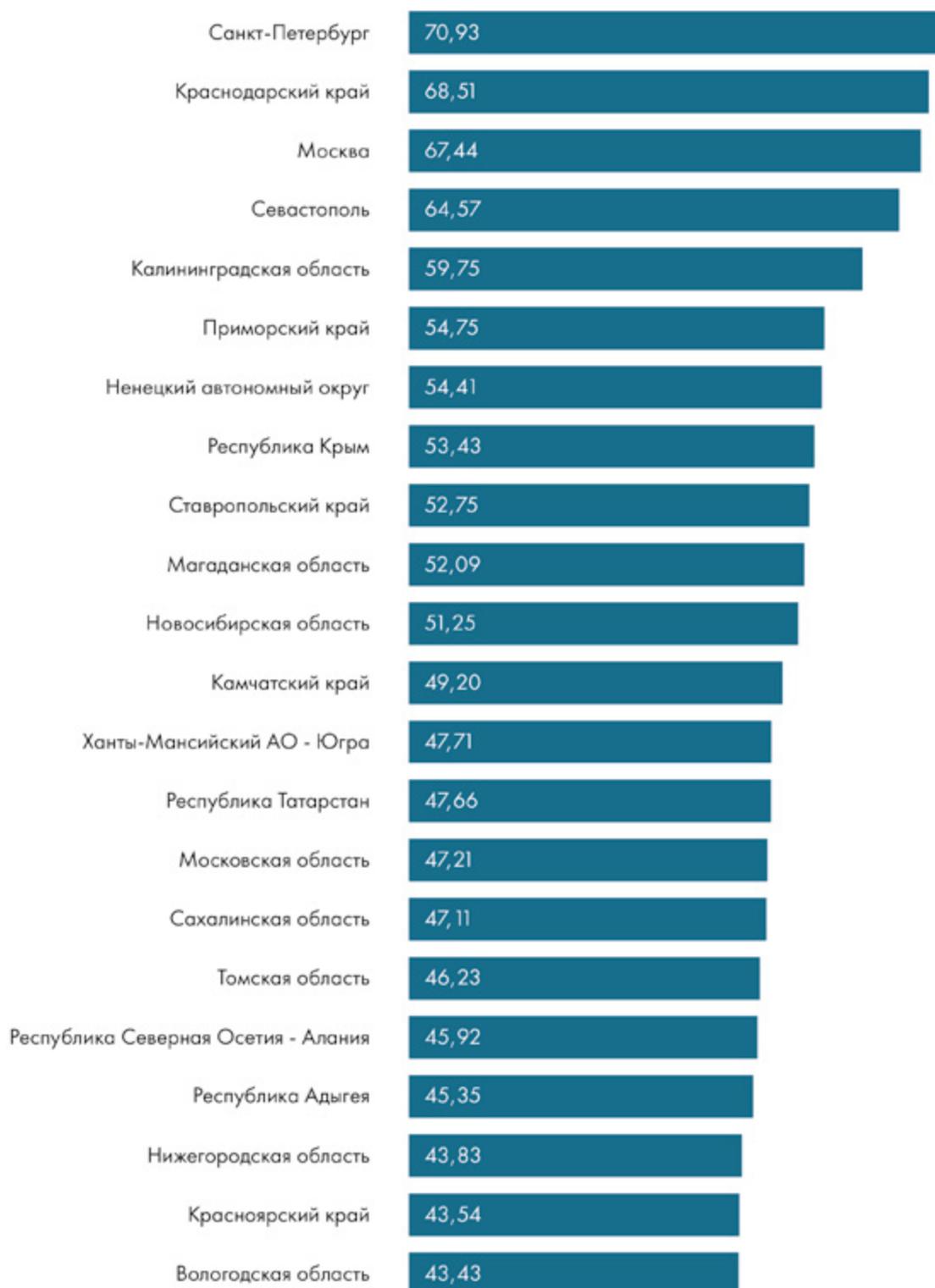


Соотношение частных медицинских клиник и государственных медицинских организаций в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %

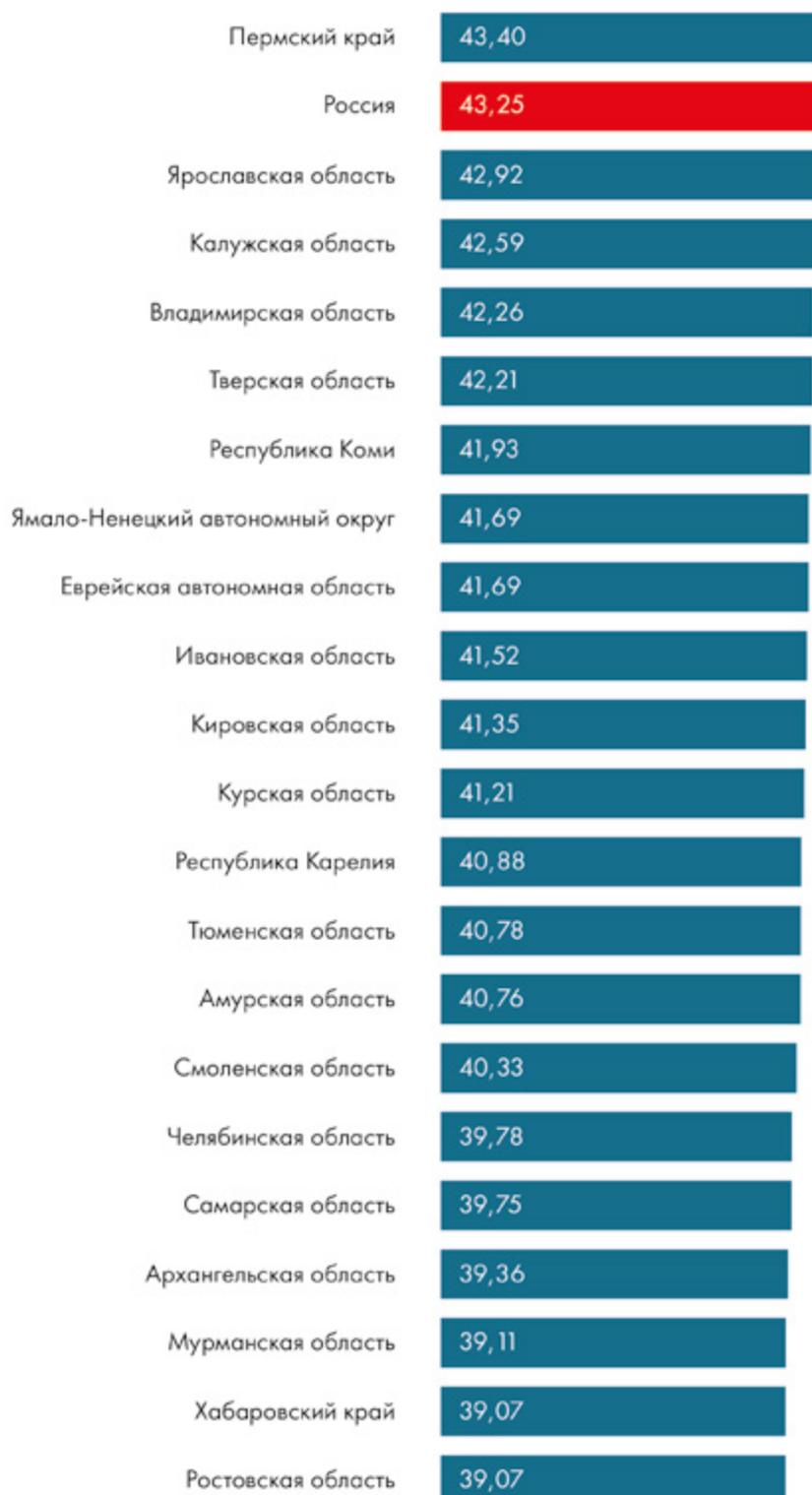


ПРИЛОЖЕНИЕ 2

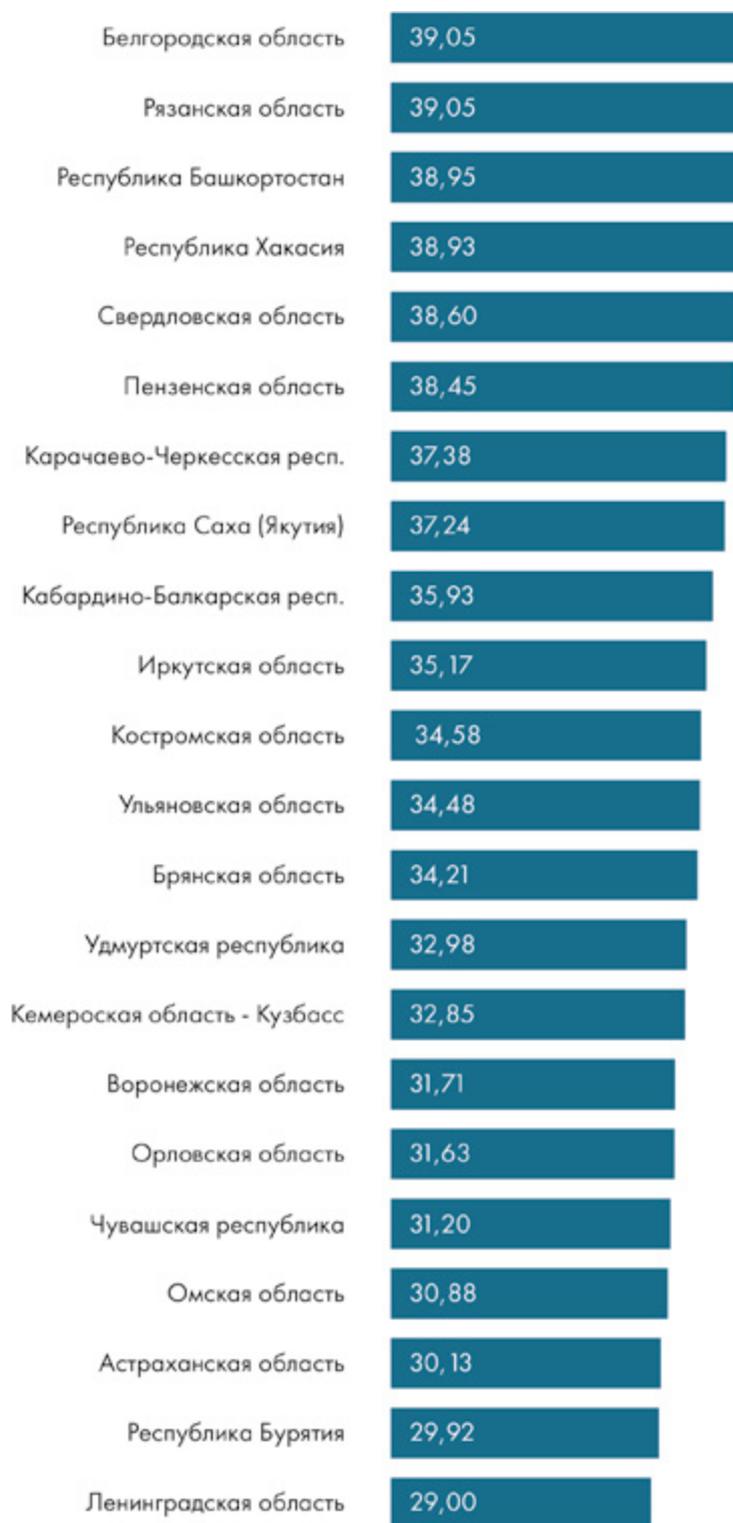
Количество частных медицинских организаций на 100 тыс. населения в РАЗРЕЗЕ субъектов России



Количество частных медицинских организаций на 100 тыс. населения в РАЗРЕЗЕ субъектов России



Количество частных медицинских организаций на 100 тыс. населения в РАЗРЕЗЕ субъектов России



Количество частных медицинских организаций на 100 тыс. населения в РАЗРЕЗЕ субъектов России



ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одного жителя в РАЗРЕЗЕ субъектов России.

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
1	Чукотский автономный округ	41
2	Магаданская область	41
3	Ненецкий автономный округ	38
4	Камчатский край	38
5	Республика Саха (Якутия)	38
6	Ямало-Ненецкий автономный округ	33
7	Сахалинская область	25
8	Мурманская область	24
9	Республика Коми	23
10	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	22
11	Республика Тыва	22
12	Архангельская область	22
13	Республика Алтай	22
14	Москва	21
15	Республика Карелия	21
16	Хабаровский край	21
17	Красноярский край	20
18	Еврейская автономная область	20
19	Республика Бурятия	19
20	Иркутская область	19
21	Амурская область	19
22	Республика Хакасия	19
23	Приморский край	18
24	Томская область	18
25	Забайкальский край	18
26	Санкт-Петербург	17
27	Свердловская область	15
28	Оренбургская область	15

Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одного жителя в РАЗРЕЗЕ субъектов России.

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
29	Омская область	15
30	Пермский край	15
31	Челябинская область	15
32	Вологодская область	15
33	Алтайский край	15
34	Курганская область	15
35	Новосибирская область	15
36	Кировская область	15
37	Московская область	15
38	Тюменская область	15
39	Удмуртская Республика	15
40	Кемеровская область - Кузбасс	15
41	Ярославская область	14
42	Республика Башкортостан	14
43	Самарская область	13
44	Рязанская область	13
45	Ростовская область	13
46	Ставропольский край	13
47	Тульская область	13
48	Ульяновская область	13
49	Чеченская республика	13
50	Чувашская республика	13
51	Тверская область	13
52	Тамбовская область	13
53	Севастополь	13
54	Смоленская область	13
55	Республика Татарстан	13
56	Саратовская область	13

Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г. в среднем на одного жителя в РАЗРЕЗЕ субъектов России.

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
57	Псковская область	13
58	Костромская область	13
59	Краснодарский край	13
60	Курская область	13
61	Республика Северная Осетия - Алания	13
62	Калужская область	13
63	Калининградская область	13
64	Волгоградская область	13
65	Воронежская область	13
66	Ивановская область	13
67	Брянская область	13
68	Липецкая область	13
69	Нижегородская область	13
70	Белгородская область	13
71	Астраханская область	13
72	Республика Калмыкия	13
73	Владимирская область	13
74	Республика Марий Эл	13
75	Новгородская область	13
76	Орловская область	13
77	Пензенская область	13
78	Республика Крым	13
79	Республика Мордовия	12
80	Карачаево-Черкесская Республика	12
81	Республика Адыгея	12
82	Ленинградская область	11
83	Республика Ингушетия	11
84	Республика Дагестан	11
85	Кабардино-Балкарская Республика	11

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

**Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г.
в среднем на одну медицинскую организацию в РАЗРЕЗЕ
субъектов России**

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
1	Чукотский автономный округ	693 392
2	Ленинградская область	522 692
3	Москва	491 931
4	Ямало-Ненецкий автономный округ	468 396
5	Республика Саха (Якутия)	402 810
6	Мурманская область	361 228
7	Московская область	340 603
8	Республика Башкортостан	337 420
9	Иркутская область	327 637
10	Республика Крым	325 307
11	Краснодарский край	310 165
12	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	302 126
13	Свердловская область	293 584
14	Камчатский край	280 205
15	Новосибирская область	280 071
16	Забайкальский край	279 021
17	Приморский край	276 833
18	Хабаровский край	275 331
19	Красноярский край	268 166
20	Тульская область	268 111
21	Челябинская область	266 567
22	Брянская область	258 912
23	Пермский край	251 856
24	Магаданская область	251 752
25	Тюменская область	250 292
26	Кировская область	244 088

**Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г.
в среднем на одну медицинскую организацию в РАЗРЕЗЕ
субъектов России**

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
27	Республика Коми	243 919
28	Самарская область	241 424
29	Ненецкий автономный округ	241 003
30	Севастополь	239 266
31	Саратовская область	238 810
32	Санкт-Петербург	238 765
33	Омская область	236 735
34	Белгородская область	233 820
35	Чувашская республика	232 974
36	Республика Бурятия	232 454
37	Республика Карелия	232 429
38	Республика Марий Эл	230 648
39	Республика Татарстан	230 220
40	Воронежская область	230 137
41	Калужская область	228 178
42	Кемеровская область - Кузбасс	228 152
43	Оренбургская область	225 158
44	Астраханская область	224 864
45	Тамбовская область	224 650
46	Амурская область	223 634
47	Пензенская область	222 034
48	Сахалинская область	221 137
49	Волгоградская область	211 989
50	Ставропольский край	210 562
51	Чеченская республика	210 282
52	Ярославская область	210 142
53	Архангельская область	209 312

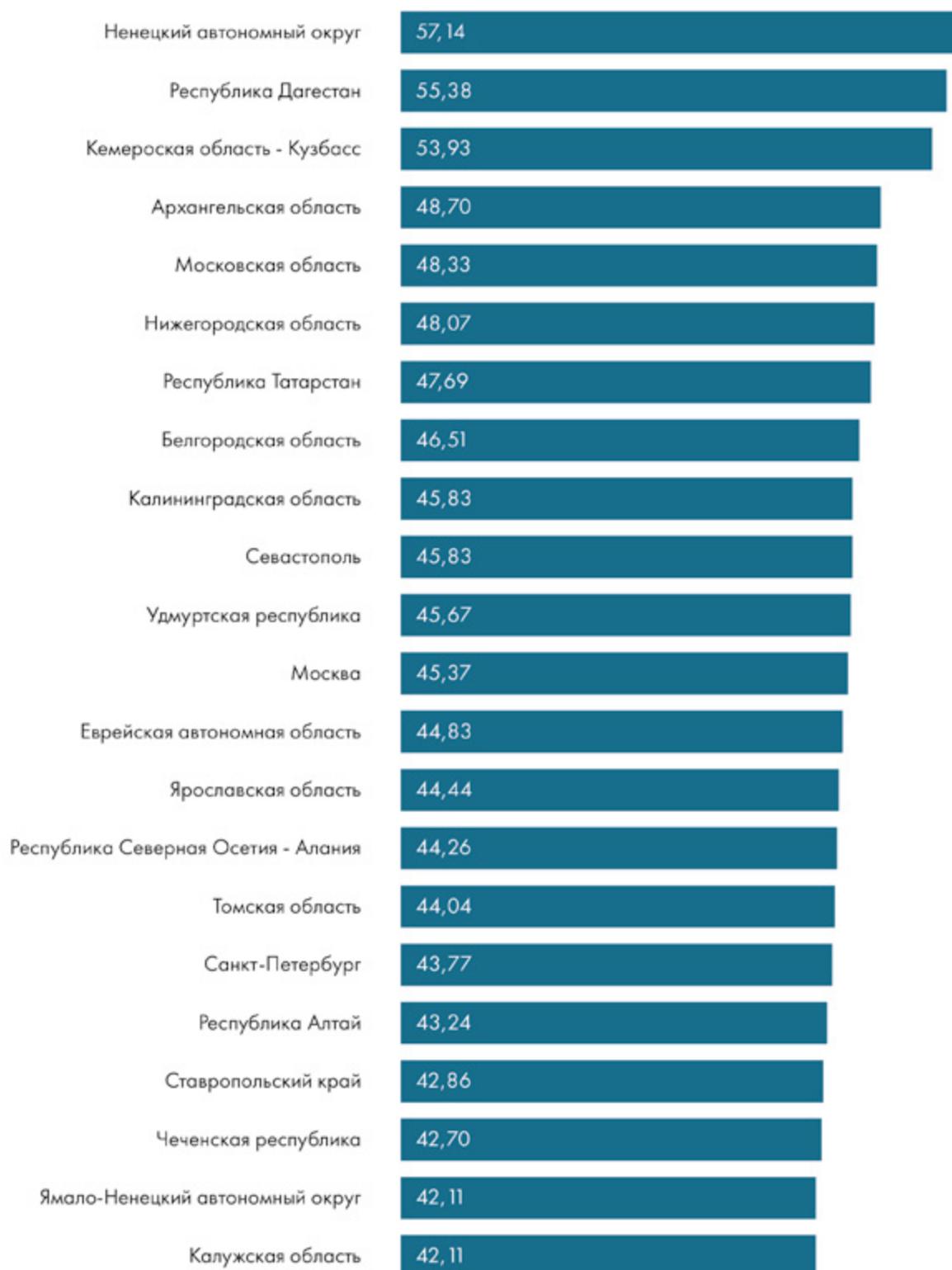
**Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г.
в среднем на одну медицинскую организацию в РАЗРЕЗЕ
субъектов России**

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
54	Липецкая область	206 007
55	Республика Мордовия	204 357
56	Алтайский край	198 876
57	Ивановская область	197 146
58	Ростовская область	195 656
59	Республика Хакасия	194 133
60	Курганская область	192 588
61	Вологодская область	191 500
62	Псковская область	189 637
63	Рязанская область	188 875
64	Республика Ингушетия	187 674
65	Нижегородская область	179 421
66	Тверская область	179 042
67	Курская область	178 731
68	Владимирская область	177 232
69	Ульяновская область	176 619
70	Томская область	174 541
71	Орловская область	173 002
72	Удмуртская Республика	172 691
73	Республика Тыва	172 155
74	Новгородская область	165 196
75	Кабардино-Балкарская Республика	162 172
76	Смоленская область	161 753
77	Республика Адыгея	149 754
78	Республика Северная Осетия - Алания	148 736
79	Костромская область	147 935
80	Республика Дагестан	137 683

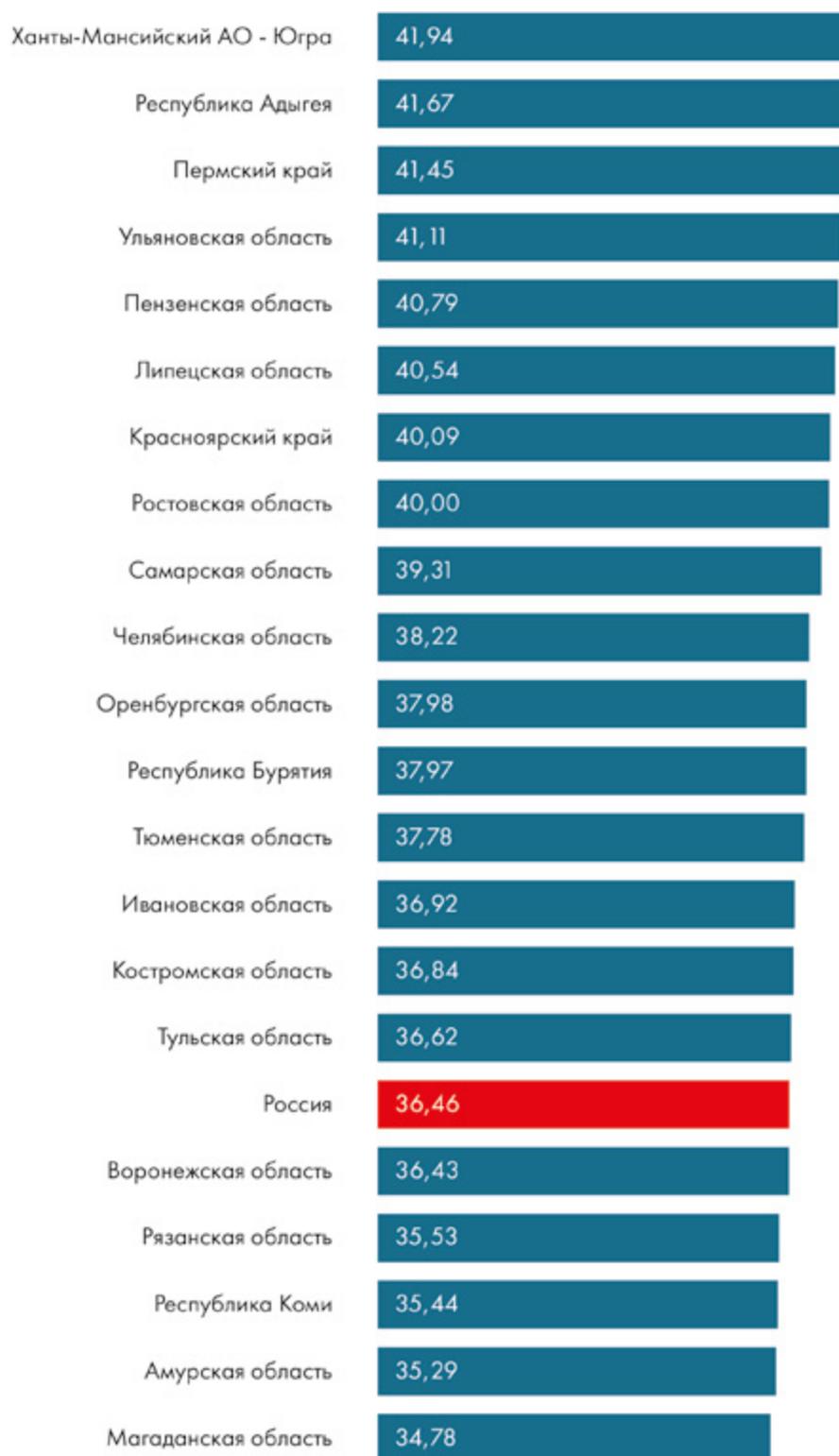
**Объем субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС в 2021 г.
в среднем на одну медицинскую организацию в РАЗРЕЗЕ
субъектов России**

№	Субъект РФ	Объем субвенции, тыс. руб.
81	Калининградская область	136 417
82	Республика Алтай	132 762
83	Карачаево-Черкесская Республика	124 255
84	Еврейская автономная область	110 349
85	Республика Калмыкия	103 360

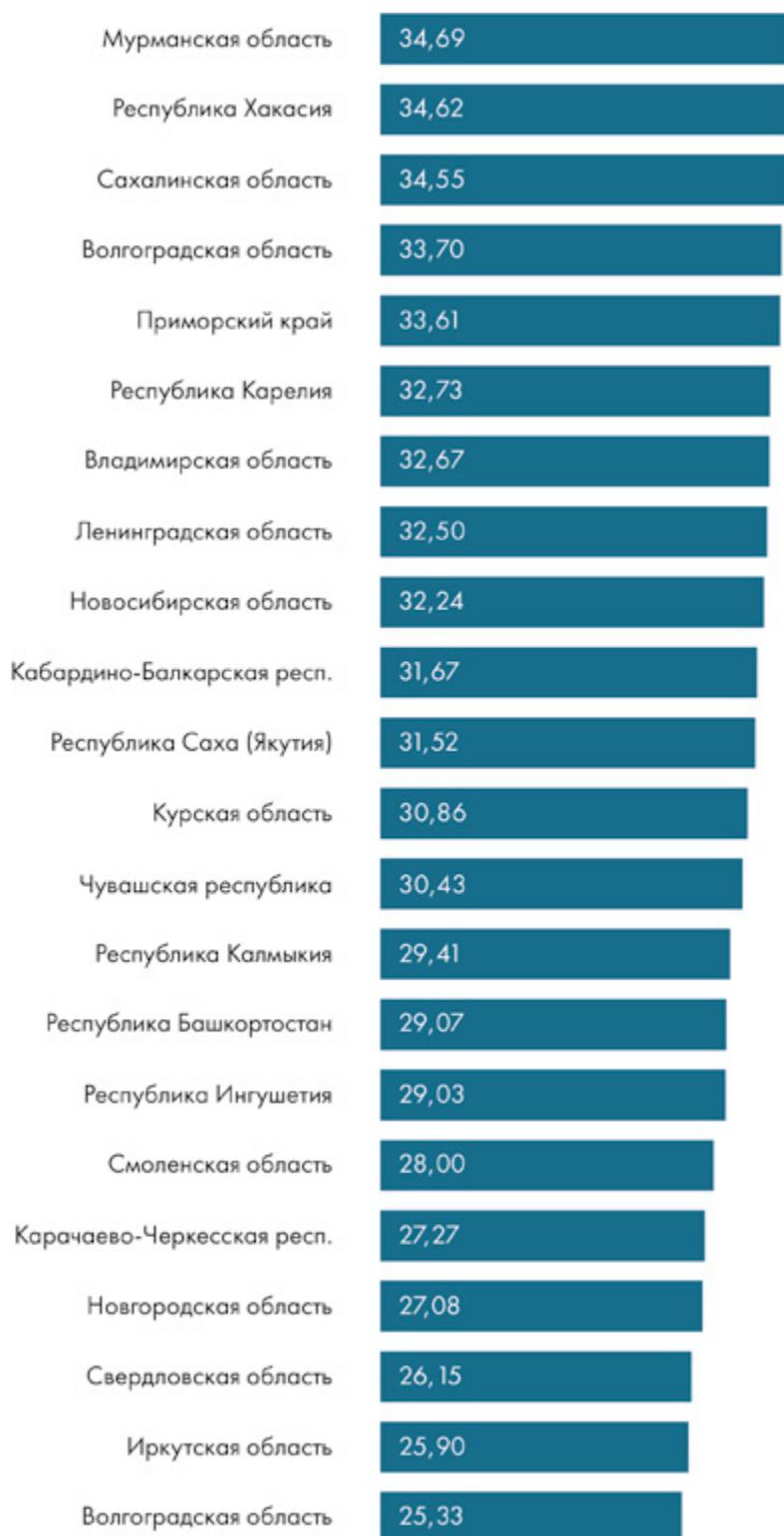
Доля частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Доля частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



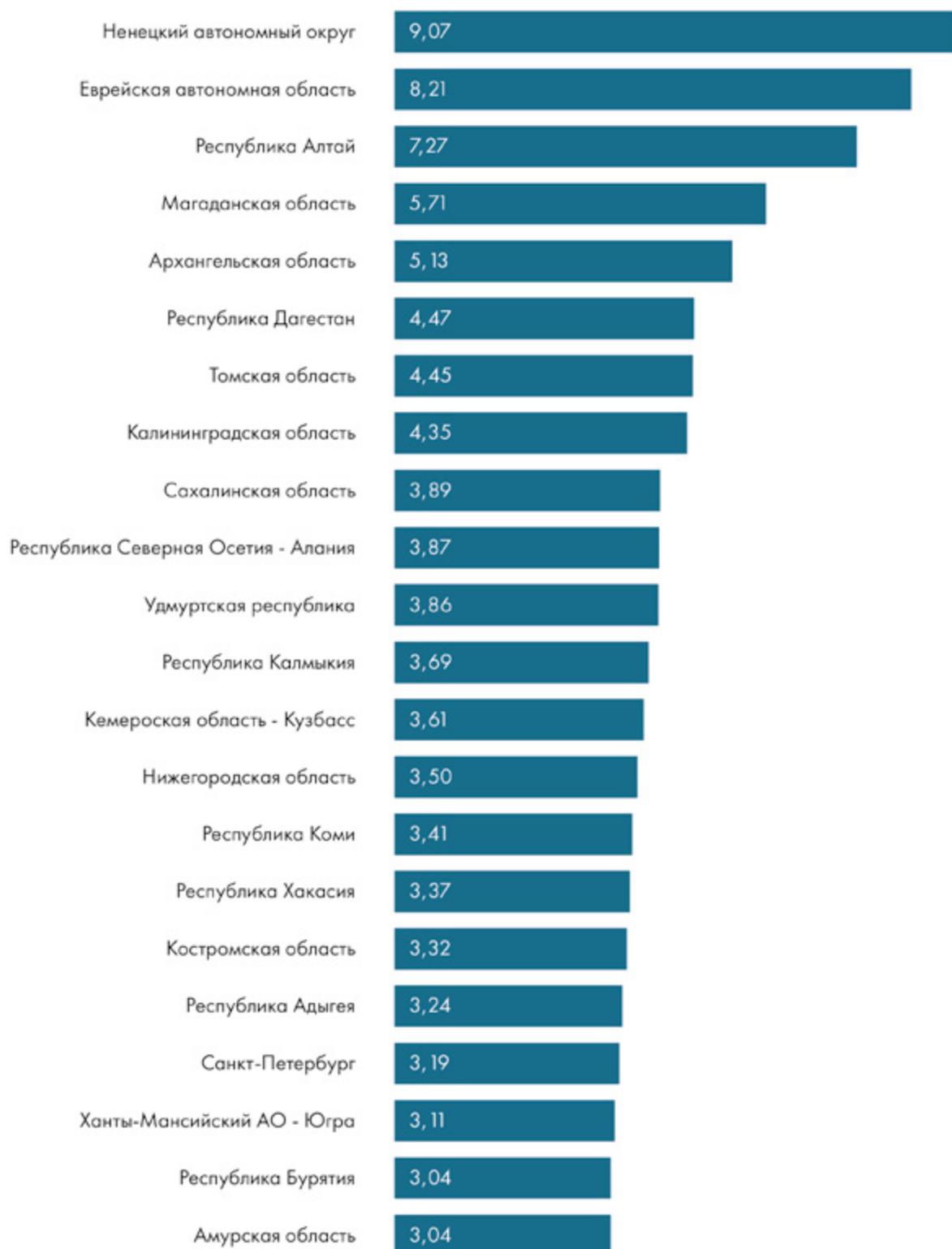
Доля частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Доля частных медицинских организаций – участников ОМС в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Количество частных медицинских организаций – участников ОМС на 100 тыс. населения в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России



Количество частных медицинских организаций – участников ОМС на 100 тыс. населения в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России



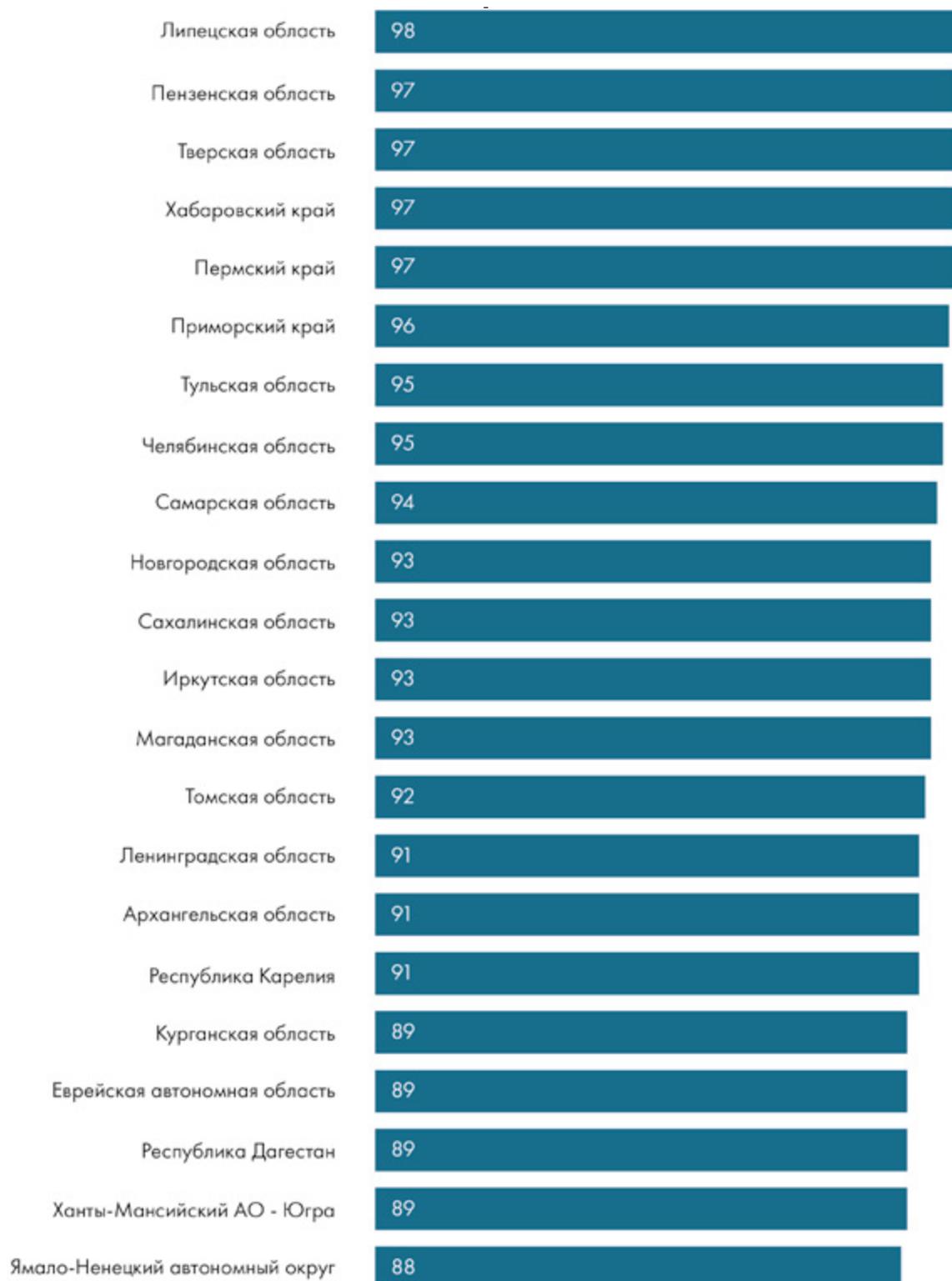
Количество частных медицинских организаций – участников ОМС на 100 тыс. населения в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России



Количество частных медицинских организаций – участников ОМС на 100 тыс. населения в 2021 г. в РАЗРЕЗЕ субъектов России

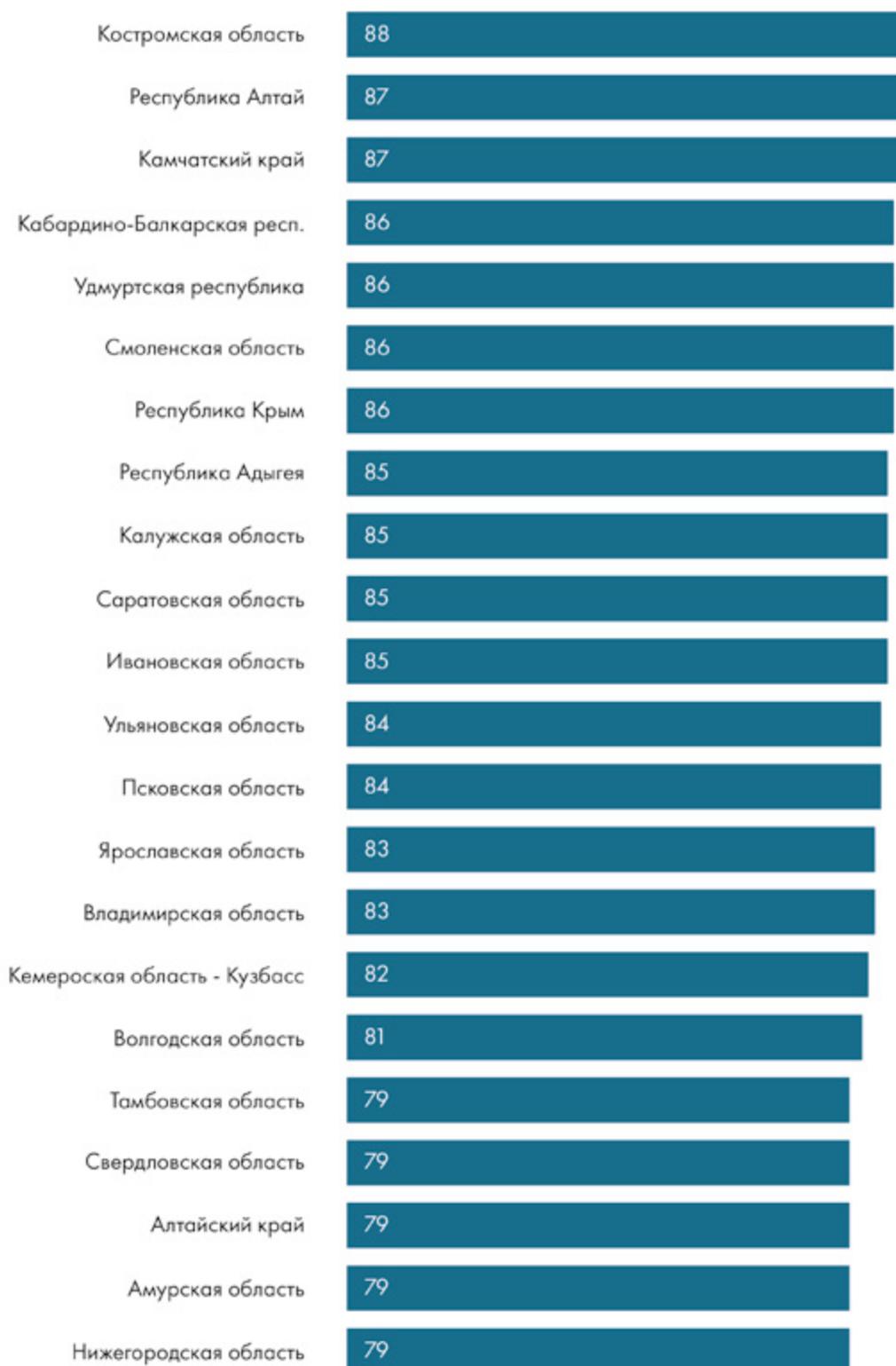


Доля частных медицинских организаций, которым выделены объемы по ОМС на 2021 г., в РАЗРЕЗЕ субъектов России²⁰, %



²⁰ По субъектам РФ, по которым размещена информация на официальных сайтах ТФОМС.

Доля частных медицинских организаций, которым выделены объемы по ОМС на 2021 г., в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Доля частных медицинских организаций, которым выделены объемы по ОМС на 2021 г., в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



Доля частных медицинских организаций, которым выделены объемы по ОМС на 2021 г., в РАЗРЕЗЕ субъектов России, %



АВТОРЫ И КОНТАКТЫ

Руководители проекта

Рабцун Евгений Анатольевич,

кандидат медицинских наук,
Президент СРО «Национальная ассоциация медицинских организаций» (НАМО),
генеральный директор и управляющий партнер
Группы компаний ЦСМ.
Тел . +7 913 820 30 75
E-mail: er@0370.ru

Латышева Елена Юрьевна,

Председатель Комитета по предпринимательству в
сфере здравоохранения Союза «Липецкая торго-
во-промышленная палата»,
Председатель Совета директоров ГК «Эксперт»
Тел . +7 903 699 62 92
E-mail: latysheva@mrtexpert.ru

Ответственные исполнители проекта

Заюков Максим Николаевич,

директор ООО «ЦСМ Клиника Больничная» Группы компаний ЦСМ.

Черданцева Ирина Васильевна,

кандидат экономических наук,
заместитель директора ООО «ЦСМ Клиника
Больничная» Группы компаний ЦСМ.
Тел . +7 913 8004758
E-mail: cherdan@0370.ru

Таврова Ольга Викторовна,

Член Комитета по предпринимательству в сфере
здравоохранения Союза «Липецкая торгово-про-
мышленная палата»,
руководитель юридического департамента
ГК «Эксперт»

Селищева Людмила Семеновна,

Эксперт по вопросам ОМС,
заместитель руководителя юридического департа-
мента ГК «Эксперт».

Сухомлинов Михаил Аркадьевич,

программист, ООО «ЦРТ «Аист»,
Группы компаний ЦСМ.

Гусарова Татьяна Евгеньевна,

дизайнер, ООО «МЕДХЭЛП»,
Группы компаний ЦСМ.

Верещагина Татьяна Сергеевна,

дизайнер, ООО «ЦРТ-Аист»,
Группы компаний ЦСМ.

1. Национальная ассоциация медицинских организаций²¹

Председатель Правления: Борисов Д. А. – кандидат экономических наук.
Исполнительный директор: Мисюлин С.С. – кандидат медицинских наук.

2. Национальная ассоциация негосударственных медицинских организаций.²²

Председатель Правления: Шилькрот И.Ю – кандидат медицинских наук.

²¹ Самая крупная (215 частных клиник) и представительная (57 регионов) в России саморегулируемая организация частной медицины малого и среднего бизнеса.

²² Саморегулируемая организация частной медицины, объединяющая крупнейшие частные клиники в России



STATPRIVAT.RU

единая база частной системы здравоохранения