PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Система ОМС в РФ

Современное состояние и перспективы развития

www.pharmacta.ru

Санкт Петербург, 2016

Вопросы к тренингу

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Как финансируется здравоохранение в РФ?
- Как повлиять на систему оплаты стационарной помощи, осуществляемая за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую клинико-статистическую группу заболеваний (КСГ)?
- Как «включить» лекарственные препараты в систему КСГ?

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура тренинга

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Финансирование здравоохранения в РФ
- Клинико-статистические группы (КСГ)
- Увеличение оплаты за законченный случай по КСГ
- Примеры
- Заключение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура тренинга

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Финансирование здравоохранения в РФ
- Клинико-статистические группы (КСГ)
- Увеличение оплаты за законченный случай по КСГ
- Примеры
- Заключение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Финансирование здравоохранения

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

2013	~700 млрд. руб.	~500 млрд. руб.	~1 140 млрд. руб.
2014	~1 240 млрд. руб.	~536 млрд. руб.	~772 млрд. руб.
2015	~1 633 млрд. руб.	~531 млрд. руб.	~756 млрд. руб.
2016	~1 688 млрд. руб.	~496 млрд. руб.	~867млрд. руб.
2017	~1 735 млрд. руб.	~381 млрд. руб.	~920млрд. руб.
			~3.04 трл. руб. +5,9%

Страховые взносы ОМС

Федеральный бюджет

Бюджеты субъектов РФ

Расходы на здравоохранение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Бюджет на ВИЧ и Геп В/С

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Межбюджетные трансферты).

17 485 162,6 тыс. руб. (2015)

17 440 883,6 тыс. руб. (2016-2017)

Мероприятия по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Закупка товаров, работ и услуг для государственных (муниципальных) нужд).

2 932 357,5 тыс. руб. (2015)

3 636 757,3 тыс. руб. (2016 – 2017)

Мероприятия по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в рамках подпрограммы "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Закупка товаров, работ и услуг для государственных (муниципальных) нужд).

30 000 тыс. руб. (2015)

239 400 тыс. руб. (2016 – 2017)

366 200 тыс. руб. (2016)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Проблемы системы здравоохранения

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Большое разнообразие между субъектами РФ:
  - в объемах финансирования,
  - в методах оплаты за оказанную медицинскую помощь
- Отсутствие систематически собранной актуальной детализированной информации о распределении средств на медицинскую помощь в субъектах РФ
- Отсутствие учета фактических расходов в большинстве медицинских организаций

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

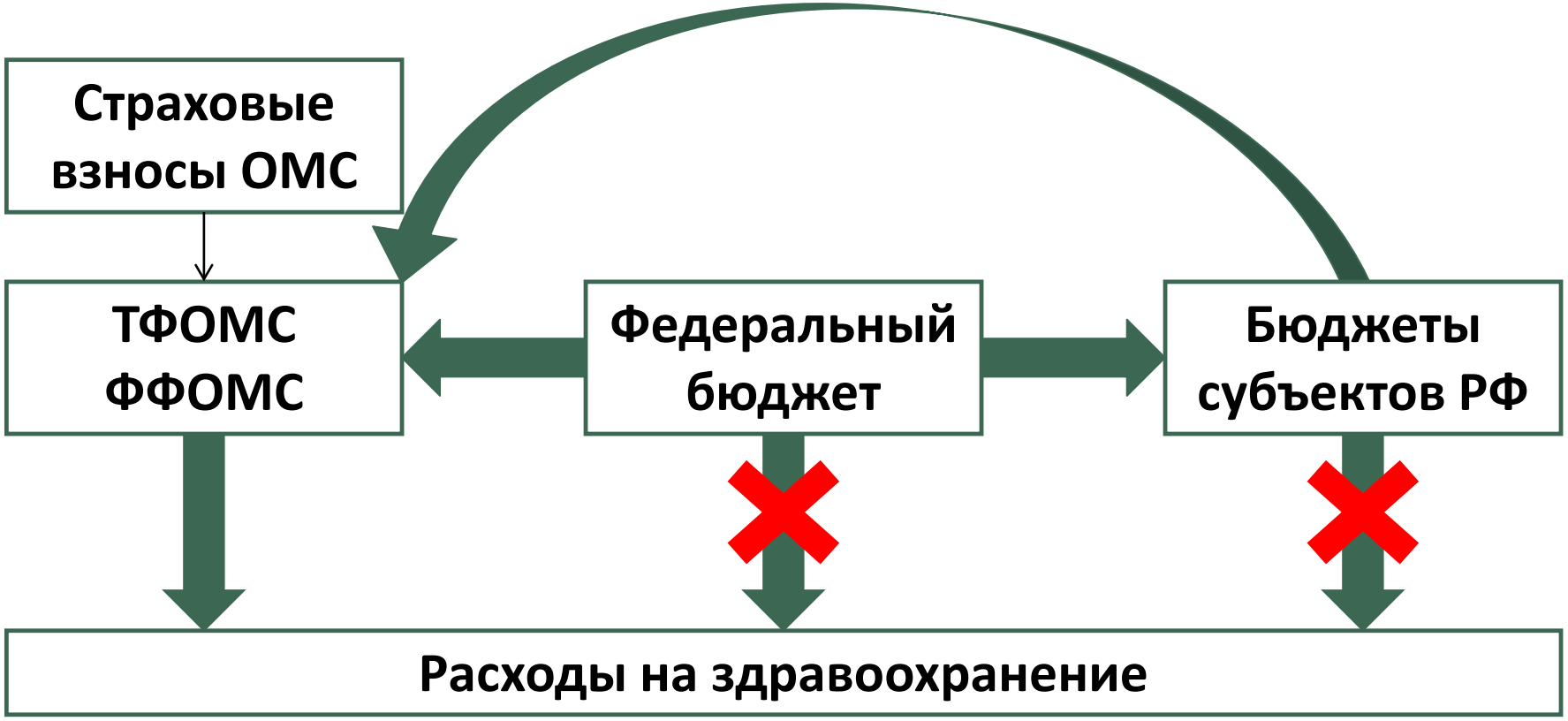
Реформы системы здравоохранения

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Сокращение расходов федерального бюджета при увеличении размера страхового взноса
- Переход на одноканальное финансирование
- Выравнивание нормативов финансирования между субъектами Федерации
- Повышение эффективности расходов на здравоохранение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Одноканальное финансирование



- сокращение расходов федерального бюджета на здравоохранение
- увеличение страхового взноса (с 2012 г – с 3,1 до 5,1% от фонда оплаты труда, с 2019 с 5,1% до 5,9%)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Одноканальное финансирование

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Включение в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС дополнительных статей расходов (напр. коммунальные услуги, транспортные услуги и т.д.)
- Расширение видов медицинской помощи, включенных в ОМС (напр. ВМП, ТБ, ВИЧ и др.)
- Финансирование ЛПУ на основе эффективных способов оплаты медицинской помощи: законченный случай лечения в стационарных условиях – КСГ/КПГ.
- Поэтапное приведение финансовых нормативов по ТП ОМС в соответствие с федеральными нормативами (напр. стоимость единицы объема медицинской помощи по видам)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Одноканальное финансирование

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Поэтапный перевод видов помощи в ОМС

2013-2014	*2014-2015*	*2016-далее*
Скорая МП, кроме специализированной скорой (санитарно-авиационной) Применение ЭКО	ВМП	Помощь при ТБ, ВИЧ, психических заболеваниях, ИПП

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Федеральный уровень

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статьи 80 и 81)
- Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
- Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 года № 1382)
- Письмо Минздрава России от 21 декабря 2015 г. №11-9/10/2-7796 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 N 158н (ред. от 06.08.2015) "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (Зарегистрировано в Минюсте России 03.03.2011 N 19998) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016)
- Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования
- Инструкция по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Уровень субъекта Федерации

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Территориальная программа государственных гарантий (закон или постановление правительства субъекта Федерации), вкл. перечень ЖНВЛП, перечень ЛП региональной льготы)

Тарифное соглашение

- Общая часть (способы оплаты, структура тарифа, штрафы, региональные особенности)
- Размер тарифов на оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными ТПГГ способами оплаты, поправочные коэффициенты

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Комиссия по разработке ТП

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Положение о деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (введено Приказом Минздравсоцразвития России от 09.09.2011 N 1036н, в ред. Приказа Минздрава России от 21.06.2013 N 396н)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Методы оплаты МП в стационаре

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Регион	2015 год	2016 год
1	Астраханская область	КСГ/КПГ	КСГ
2	Белгородская область	КСГ	КСГ
3	Брянская область	КСГ (+ИППП+5 КСГ по реабилитации)	КСГ
4	Владимирская область	КСГ/КПГ	КСГ
5	Воронежская область	КСГ (-1 под №258)	КСГ
6	Еврейская автономная область	КСГ	КСГ
7	Забайкальский край	КСГ	КСГ
8	Ивановская область	КСГ (+реабилитация)	КСГ
9	Кабардино-Балкарская Республика	КСГ	КСГ (278)
10	Калужская область	КСГ (+реабилитация)	КСГ
11	Кемеровская область	КСГ (+реабилитация)	КСГ
12	Кировская область	КСГ	КСГ
13	Краснодарский край	КСГ	КСГ
14	Курганская область	КСГ	КСГ
15	Курская область	КСГ/КПГ	КСГ
16	Липецкая область	КСГ	КСГ
17	Ненецкий автономный округ	КСГ	КСГ
18	Нижегородская область	КСГ/КПГ	КСГ 2015
19	Новгородская область	КСГ/КПГ (255, без 3 последних)	КСГ
20	Новосибирская область	КСГ	КСГ
21	Оренбургская область	КСГ	КСГ
22	Орловская область	КСГ (+реабилитация)	КСГ

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Методы оплаты МП в стационаре

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Регион	2015 год	2016 год
23	Пермский край	КСГ	КСГ
24	Псковская область	КСГ	КСГ 2015
25	Республика Адыгея	КСГ/КПГ	КСГ/КПГ
26	Республика Башкортостан	КСГ/КПГ	КСГ
27	Республика Бурятия	КСГ	КСГ
28	Республика Дагестан	КСГ	КСГ
29	Республика Карелия	КСГ/КПГ	КСГ
30	Республика Марий Эл	КСГ	КСГ
31	Республика Мордовия	КСГ/КПГ	КСГ
32	Республика Саха (Якутия)	КСГ/КПГ	КСГ
33	Республика Северная Осетия - Алания	КСГ/КПГ	КСГ
34	Республика Татарстан	КСГ	КСГ
35	Республика Хакасия	КСГ	КСГ
36	Рязанская область	КСГ	КСГ/КПГ/койко-дни
37	Саратовская область	КСГ/КПГ (255, без 3 последних)	КСГ
38	Сахалинская область	КСГ/КПГ	КСГ
39	Свердловская область	КСГ (+подуровни и +реабилитация)	КСГ
40	Ставропольский край	КСГ	КСГ
41	Тамбовская область	КСГ	КСГ 2015
42	Тверская область	КСГ	КСГ
43	Томская область	КСГ	КСГ

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Методы оплаты МП в стационаре

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Регион	2015 год	2016 год
44	Удмуртская Республика	КСГ	КСГ
45	Ульяновская область	КСГ/КПГ	КСГ 2015
46	Хабаровский край	КСГ/КПГ	КСГ (306)
47	Челябинская область	КСГ	КСГ 2015
48	Чеченская Республика	КСГ/КПГ	КСГ
49	Ямало-Ненецкий автономный округ	КСГ	КСГ
50	Алтайский край	Рег. КСГ (на основе 2014 и 2013 годов)	КСГ
51	Архангельская область	Рег. КСГ	КСГ
52	Волгоградская область	Рег. КСГ	КСГ
53	Камчатская край	Рег. КСГ	КСГ
54	Карачаево-Черкесская Республика	Рег. КСГ/КПГ (2014г, 156 КСГ+29 КПГ)	КСГ (сокр.)
55	Костромская область	Рег. КСГ	КСГ
56	Ленинградская область	рег.КСГ (основанные на КПГ)	рег.КСГ (основанные на КПГ)
57	Мурманская область	Рег. КСГ	КСГ 2015
58	Пензенская область	Рег. КСГ/КПГ (2014г, 64 КСГ и 26 КПГ)	КСГ
59	Республика Калмыкия	Рег. КСГ	КСГ
60	Республика Коми	Рег. КСГ/КПГ	КСГ 2015
61	Тульская область	Рег. КСГ/КПГ	КСГ (2016г сокр вариант)
62	Тюменская область	Рег. КСГ (239 сокр. фед)	КСГ

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Методы оплаты МП в стационаре

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Регион	2015 год	2016 год
63	Амурская область	КПГ (доп. 60,61,75-78 КСГ)	КПГ (доп. 66-68,87-91,179 КСГ)
64	Вологодская область	КПГ	КСГ
65	г. Севастополь	КПГ	КПГ
66	Иркутская область	КПГ	КПГ (ДС на КСГ)
67	Республика Крым	КПГ	КПГ/КСГ
68	Магаданская область	КПГ	КПГ
69	Республика Алтай	КПГ (+6 КСГ их фед. модели)	КПГ (+несколько КСГ)
70	Республика Ингушетия	КПГ	КПГ
71	Республика Тыва	КПГ	КСГ (306)
72	Смоленская область	КПГ	КПГ
73	Чукотский автономный округ	КПГ	КПГ
74	Красноярский край	МЭС	МЭС/КСГ (1.04.16 ДС, 1.01.17 КС)
75	г. Москва	МЭС/рег. КСГ	МЭС
76	г. Санкт-Петербург	МЭС/рег. КСГ	КСГ 2015 (пилотные ЛПУ)
77	Московская область	МЭС/рег. КСГ	КСГ
78	Приморский край	МЭС (законченный случай)	МЭС (законченный случай)
79	Самарская область	МЭС/рег. КСГ	КСГ 2015 (+подуровни)
80	Ханты-Мансийский АО	МЭС/рег. КСГ	КСГ
81	Чувашская Республика	МЭС/рег. КСГ	КСГ
82	Ярославская область	МЭС/рег. КСГ	КСГ 2015 (255)
83	Калининградская область	Законченный случай, профиль койки	Законченный случай, профиль койки
84	Омская область	Законченный случай, профиль койки	Законченный случай, профиль койки
85	Ростовская область	Законченный случай, профиль койки	КСГ 2015

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Методы оплаты МП в стационаре

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Федеральные КСГ	Региональные КСГ
2015 – 49	2015 – 13
2016 – 70	2016 – 1

КПГ	МЭС	Профиль койки
2015 – 11	2015 – 9	2015 – 3
2015 – 9	2015 – 3	2015 – 2

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура тренинга

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Финансирование здравоохранения в РФ
- Клинико-статистические группы (КСГ)
- Увеличение оплаты за законченный случай по КСГ
- Примеры
- Заключение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Клинико-статистические группы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Клинико-статистические группы (КСГ) - это одно из названий* классификации стационарных случаев в группы, клинически однородные и сходные по средней ресурсоемкости

* - клинико-затратные группы, диагностически родственные группы, диагностически связанные группы

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Клинико-статистические группы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

МКБ D46.0
108.000 руб.

МКБ D46.0
125.000 руб.

МКБ D46.3
160.000 руб.

МКБ D46.1
112.000 руб.

МКБ D46.5
180.000 руб.

МКБ D46.2
170.000 руб.

МКБ D46.2
175.000 руб.

МКБ D46.1
120.000 руб.

МКБ D46.0
105.000 руб.

МКБ D46.0
100.000 руб.

МКБ D46.3
175.000 руб.

МКБ D46.6
165.000 руб.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Клинико-статистические группы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

МКБ D46.0
108.000 руб.

МКБ D46.0
125.000 руб.

МКБ D46.3
160.000 руб.

МКБ D46.1
112.000 руб.

МКБ D46.5
180.000 руб.

МКБ D46.2
170.000 руб.

МКБ D46.2
175.000 руб.

МКБ D46.1
120.000 руб.

МКБ D46.0
105.000 руб.

МКБ D46.0
100.000 руб.

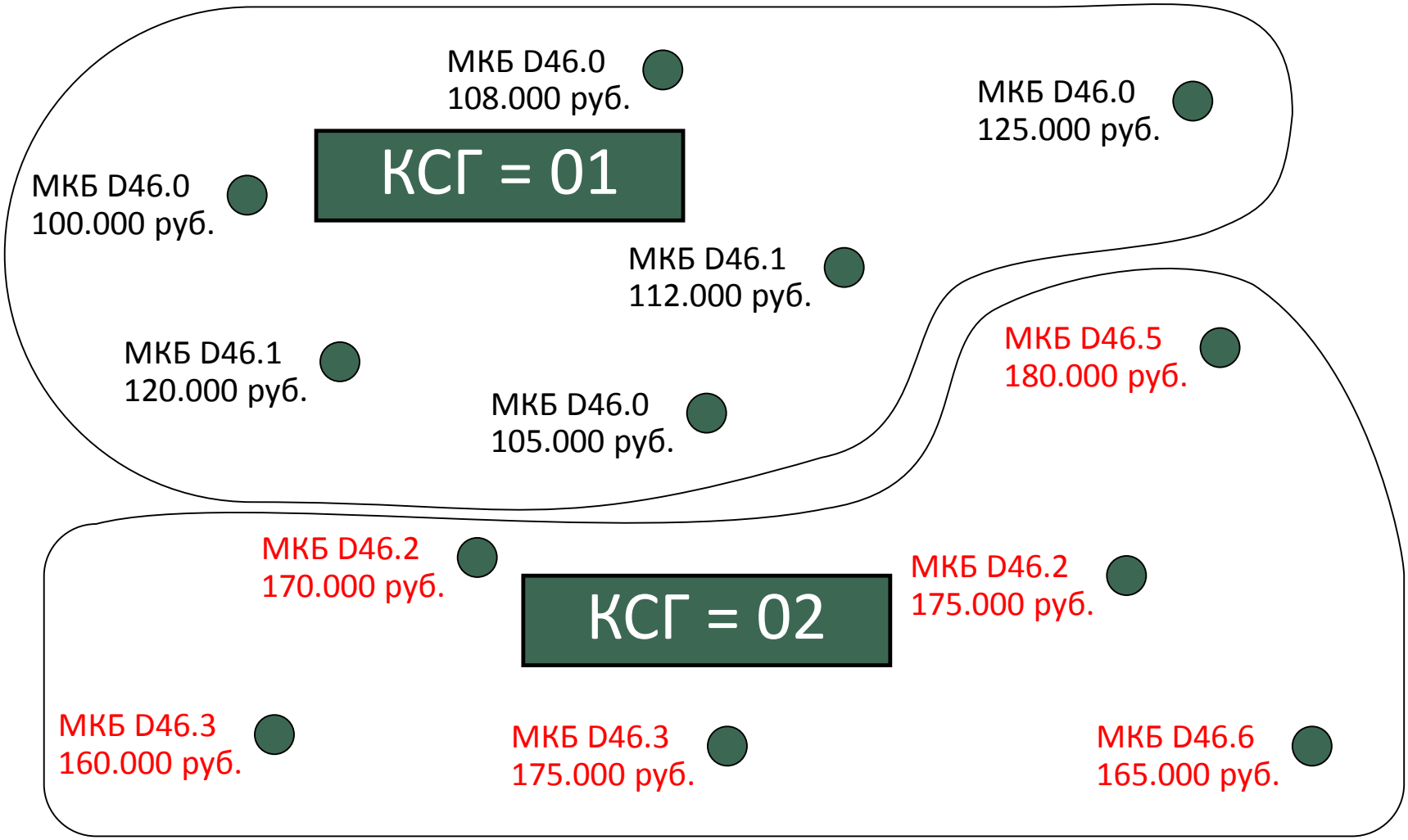
МКБ D46.3
175.000 руб.

МКБ D46.6
165.000 руб.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Клинико-статистические группы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Создание КСГ в РФ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

До 2012

Обсуждение зарубежного опыта, создание в отдельных субъектах РФ собственных моделей

2013-2014

Разработка и внедрение первой версии единой модели для РФ на базе 3 пилотных регионов

- *Кировская обл.*
- *Томская обл.*
- *Липецкая обл.*

2014-2015

Разработка и внедрение второй версии единой модели для РФ на базе 8 пилотных регионов (по одному в каждом федеральном округе)

- *Кемеровская обл.*
- *Санкт-Петербург*
- *Московская обл.*
- *Краснодарский край*
- *Ставропольский край*
- *Свердловская обл.*
- *Республика Татарстан*
- *Хабаровский край*

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

История КСГ в Германии

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Внедрение (выборочно & нейтральный бюджет)

Обязательное внедрение (нейтральный бюджет)

- Новый каталог базовых ставок
- Новые весовые коэффициенты
- Новые КСГ
- Новые МКБ-10
- Новая номенклатура медицинских услуг OPS-301

- Законодательная основа

Конвергентная фаза
➡ Смена бюджетов

Обычный рабочий режим

(…)	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
	664 КСГ	824 КСГ	878 КСГ	954 КСГ	1.082 КСГ	1.137 КСГ	1.192 КСГ	1.200 КСГ	1.194 КСГ	1.193 КСГ	1.187 КСГ	**1.196 КСГ**

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КСГ/КПГ в РФ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

2015 г.	***2016 г.***	***2016 г.***
Круглосуточный стационар	**Круглосуточный стационар**	**Дневной стационар**
КСГ – 258 **КПГ – 36**	**КСГ – 308** **КПГ – 37**	**КСГ – 118** **КПГ – 37**

Примеры

№	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ
17	**Неонатология**	**2,96**
105	Малая масса тела при рождении, недоношенность	4,21
106	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	14,49
107	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	7,4
108	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	1,92
109	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	1,39
110	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	1,89
111	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	2,56
18	**Нефрология (без диализа)**	**1,69**
112	Почечная недостаточность	1,66

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КСГ/КПГ в РФ в 2015 г.

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Новые КСГ по сравнению с моделью 2014 года

- Сепсис (у детей, взрослых, послеродовый)
- Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения
- Стенокардия с применением коронарографии
- ОНМК с тромболизисом
- Инфаркт миокарда с тромболизисом
- Кистозный фиброз
- Рассеянный склероз
- Отдельные операции и заболевания у детей

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КСГ/КПГ в РФ в 2016 г.

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Новые КСГ по сравнению с моделью 2015 года

- Медицинская реабилитация
- Детские КСГ
- КСГ дневного стационара

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Рекомендации МЗ и ФФОМС по КСГ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 18.12.2015 г. «Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования»

Одобрено решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (протокол заседания от 18 декабря 2015 года № 06/11/20)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СПОСОБАМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Инструкция МЗ и ФФОМС по КСГ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

ИНСТРУКЦИЯ
по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев (в дополнение к методическим рекомендациям по способам оплаты
медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования «Способы оплаты специализированной медицинской помощи в стационарных
условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том
числе клинико-статистических групп (КСГ) и
клинико-профильных групп (КПГ)»)

ИНСТРУКЦИЯ

по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев

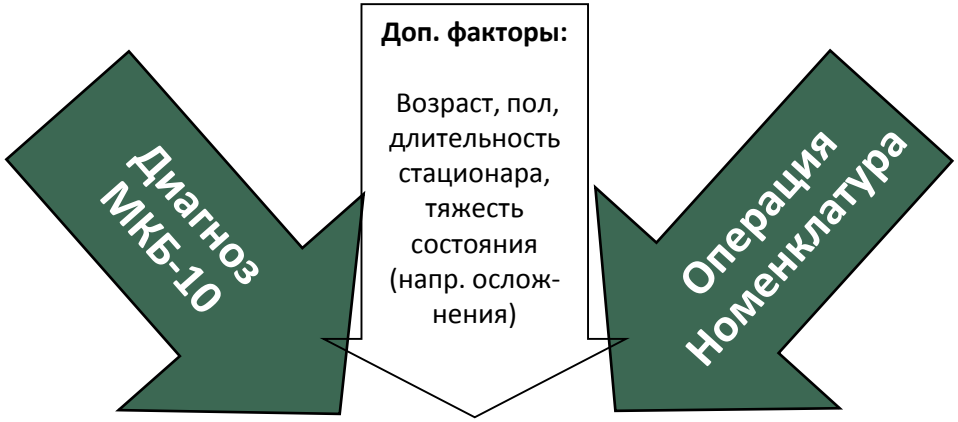
(в дополнение к методическим рекомендациям по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования «Способы оплаты специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ) и клинико-профильных групп (КПГ)»)

1. Введение

Настоящая Инструкция разработана в целях реализации методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования «Способы оплаты специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ) и клинико-профильных групп (КПГ)» (далее – Рекомендации), одобренных решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и направленных в субъекты Российской Федерации совместным письмом от 24 декабря 2015 года Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-9/10/2-7938 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 8089/21-и.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Формирование КСГ



1. Терапевтическая
2. Хирургическая
3. Комбинированная

КСГ

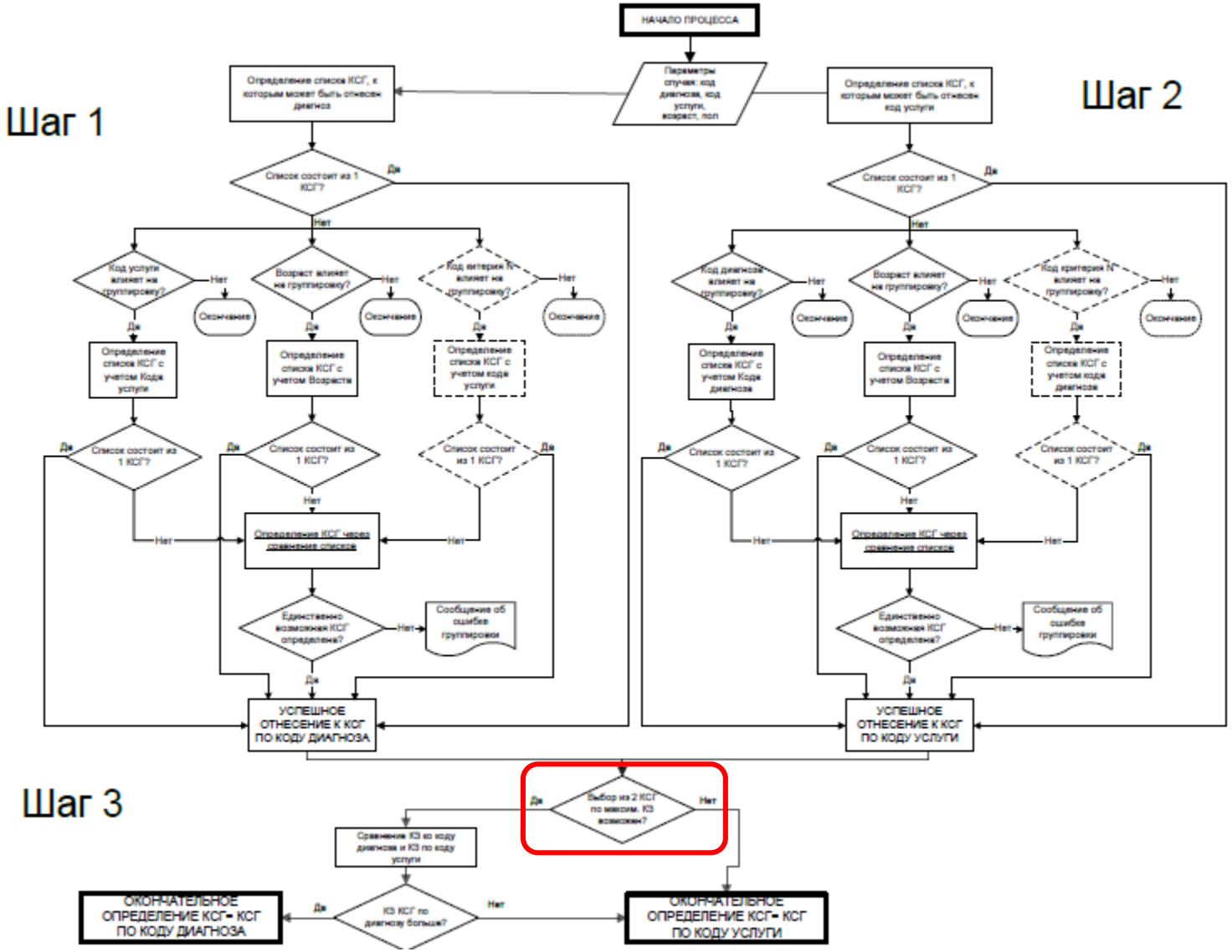
⬇

Стоимость случая госпитализации

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Выбор КСГ

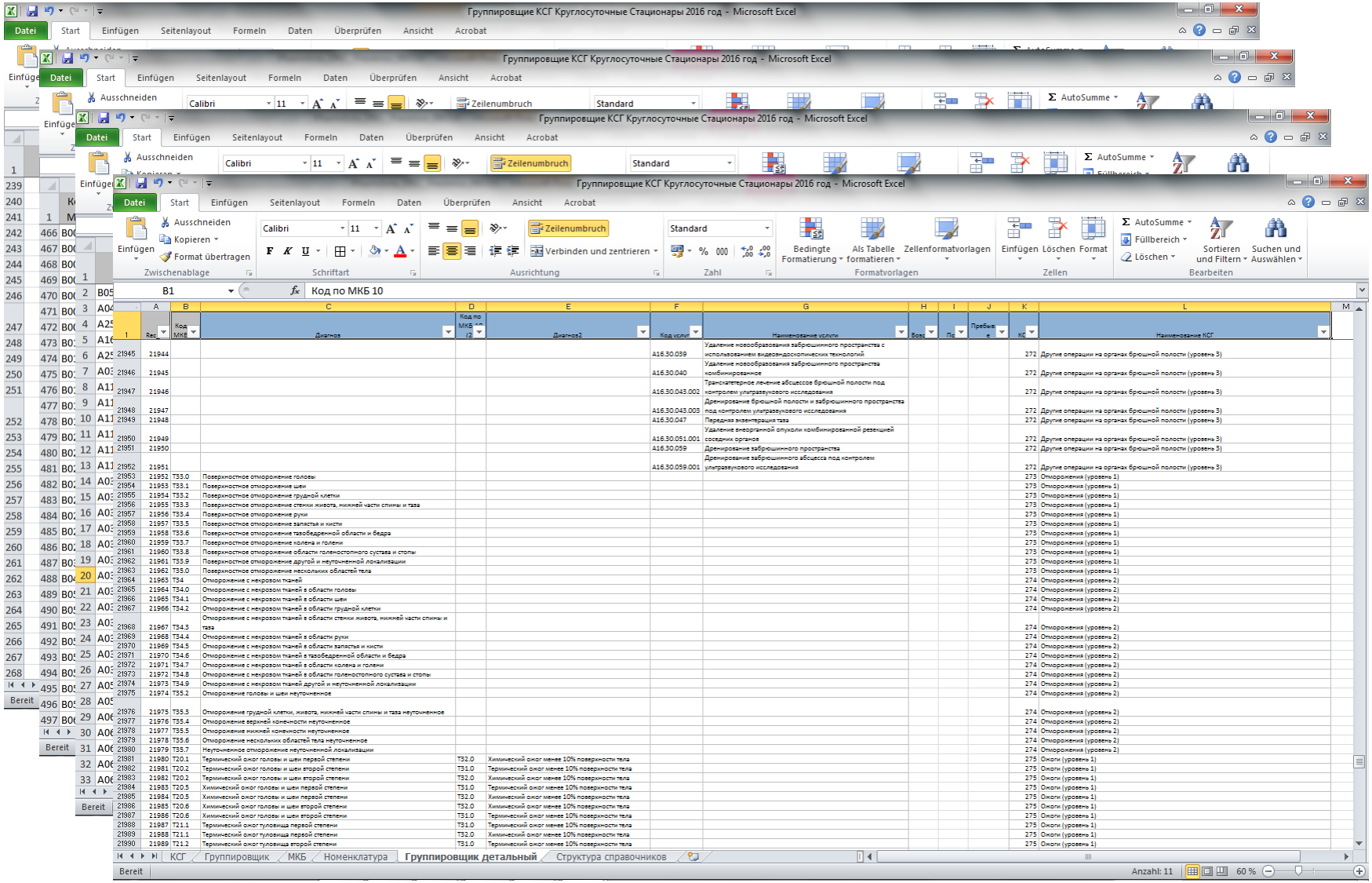
PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Группировщик по КСГ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

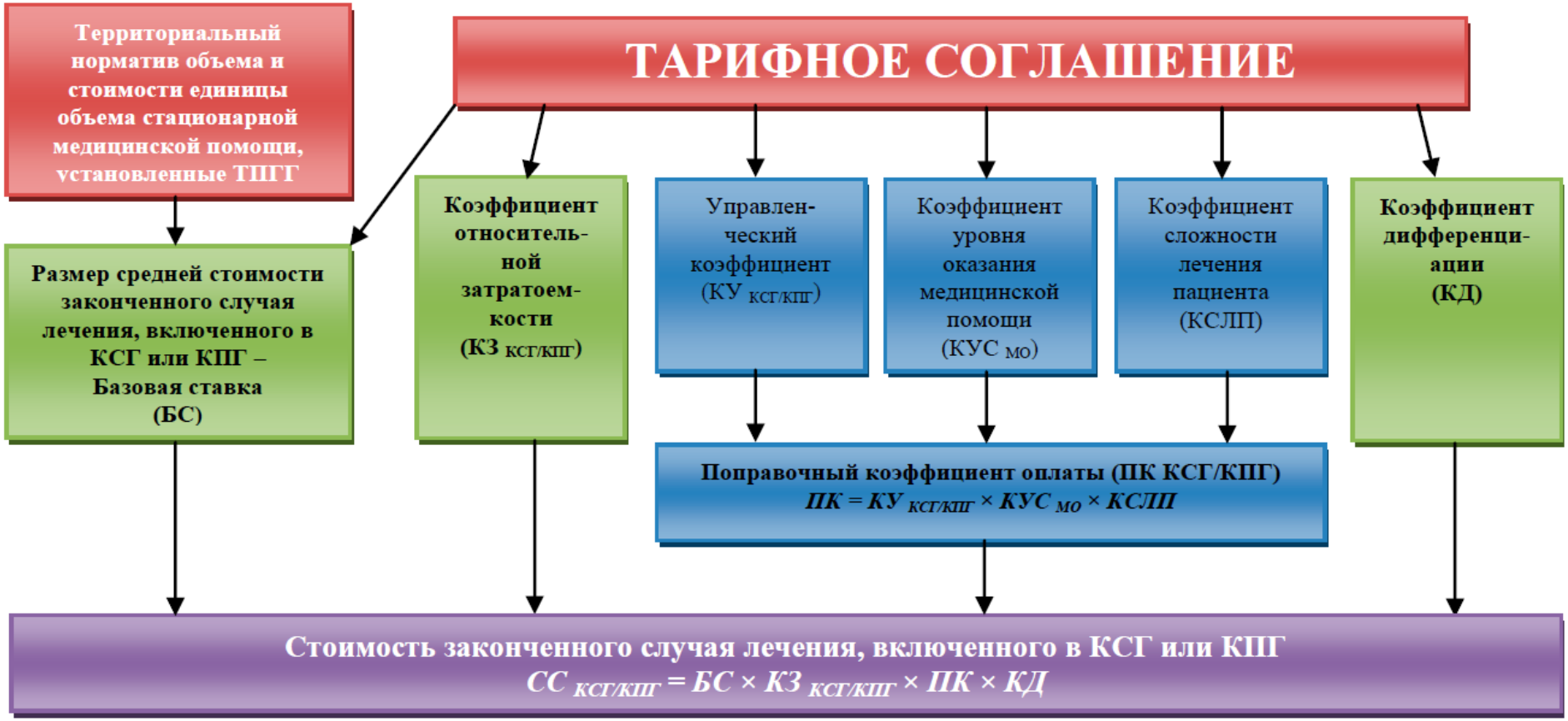
Оплата МП по КСГ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- КСГ не регламентирует объем медицинской помощи и применение конкретных технологий
- КСГ не определяет лекарственные препараты
- КСГ/КЗ на реанимацию НЕТ. Оплата реанимации включена в соответствующие КСГ.
- КСГ может быть привязана к применению конкретных технологий напр. лучевая терапия, химиотерапия.
- Весь объем необходимой помощи (вкл. лекарства) *в идеале должен* учитываться при расчете КЗ.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Тарифное соглашение



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Базовая ставка (примеры)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Субъект РФ	БС, руб. 2015 г.	БС, руб. 2016 г.
Мурманская область	33 574,00	34 684,00
Нижегородская область	23 193,80	16 249,73
Новгородская область	14 048,12	
Новосибирская область	19 992	
Оренбургская область	22 186,30	23 590,43
Орловская область	21 401,43	
Пензенская область	18 227,45	16 041,50
Псковская область	18 000	17 500,00
Республика Адыгея	18 121,2	
Республика Алтай		20 462,50
Республика Башкортостан		20 768,17
Республика Бурятия	25 930,96	25 280,90
Республика Дагестан	20 407,4	
Республика Карелия	18 909	
Республика Крым		18 350,00
Республика Марий Эл	16 072,59	17 936,80
Республика Мордовия	19 333,14	15 518,74

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Поправочные коэффициенты

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- ***Управленческий коэффициент (УК)***

Размер управленческого коэффициента не может превышать уровень 1,4.
Управленческие коэффициенты необходимо устанавливать таким образом, чтобы средневзвешенный коэффициент относительной затратоемкости (с учетом количества случаев по каждой КСГ) был равен 1 (применение повышающего коэффициента к одним КСГ должно сопровождаться сопоставимым применением понижающего коэффициента к другим КСГ с целью соблюдения принципов «бюджетной нейтральности»).

- ***Коэффициент уровня оказания медицинской помощи (КУС)***

  - Для МО 1-го уровня – до 1,0
  - Для МО 2-го уровня – от 0,9 до 1,2
  - Для МО 3-го уровня (кроме федеральных МО) – от 1,1 до 1,5
  - Для федеральных МО (оказывающих помощь в пределах нескольких субъектов РФ – от 1,4 до 1,7

Перечень КСГ, медицинская помощь по которым оказывается преимущественно на одном уровне и для которых нецелесообразно применять КУС.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КУС и УК

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ	КУС	УК повыш.	УК пониж.
17	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	0,89	Нет	Нет	
29	Легкие дерматозы	0,36	Нет	Нет	
55	Кишечные инфекции, взрослые	0,58		Нет	
63	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35		Нет	
67	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, (уровень 2)	2,81			Нет
68	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, (уровень 3)	3,48			Нет
70	Нарушения ритма и проводимости, (уровень 2)	2,01			Нет
72	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии, (уровень 2)	2,38			Нет
83	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина	1,95	Нет		
84	Комплексное лечение заболеваний нервной системы с применением препаратов иммуноглобулина	4,32	Нет		

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КУС и УК

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ	КУС	УК повыш.	УК пониж.
90	Инфаркт мозга, (уровень 2)	3,12			Нет
91	Инфаркт мозга, (уровень 3)	4,51			Нет
95	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	0,68	Нет	Нет	
105	Малая масса тела при рождении, недоношенность	4,21			Нет
106	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	14,49			Нет
107	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	7,4			Нет
153	Ремонт и замена речевого процессора	25,00	Нет		
189	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	0,74	Нет	Нет	
190	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	0,69			
191	Болезни желчного пузыря	0,72	Нет	Нет	
192	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	0,59			
193	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	0,70	Нет	Нет	

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КУС и УК

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ	КУС	УК повыш.	УК пониж.
194	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца, (уровень 1)	0,78	Нет	Нет	
198	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	0,75	Нет	Нет	
224	Болезни предстательной железы	0,73	Нет	Нет	
237	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55	Нет	Нет	
247	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	0,76	Нет	Нет	
253	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	0,37	Нет	Нет	
265	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	0,73	Нет		

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КУС и УК

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

№	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ	КУС	УК повыш.	УК пониж.
266	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	0,91	Нет		
267	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	0,86	Нет		
268	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	1,24	Нет		
269	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	1,78	Нет		
295	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии	5,35	Нет		
299	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	2,32	Нет		

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Рекомендуемый перечень случаев, для которых установлен КСЛП

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Рекомендуемые пороговые значения КСЛП
1	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом, а также необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4)	1,1-1,4
2	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет)	1,02-1,40
3	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний представлен в Инструкции)	1,1-1,80
4	Необходимость развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям	1,1-1,5
5	Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю ребенка после достижения им возраста 4 лет при наличии медицинских показаний	1,05-1,35
7	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ (перечень возможных сочетаний КСГ представлен в Инструкции)	1,3-1,8
8	Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (методика расчета КСЛП представлена в Инструкции)	В соответствии с расчетным значением
9	Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в Инструкции)	1,2-1,7
10	Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах представлен в Инструкции)	1,2-1,7

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Перечень тяжелых сопутствующих патологий, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента

- Сахарный диабет 1 и 2 типа;
- Наличие заболеваний, включая редкие (орфанные) заболевания, требующих систематического дорогостоящего лекарственного лечения:
    - Гемофилия (D66; D67; D68.0);
    - Муковисцидоз (E84);
    - Гипофизарный нанизм (E23.0);
    - Рассеянный склероз (G35);
    - Болезнь Гоше (E75.5);
- Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C92.1; C88.0; C90.0; C82; C83.0; C83.1; C83.3; C83.4; C83.8; C83.9; C84.5; C85; C91.1);
- Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8)
- Гемолитико-уремический синдром (D59.3)
- Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели) (D59.5)
- Апластическая анемия неуточненная (D61.9)
- Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра) (D68.2)
- Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса) (D69.3)
- Дефект в системе комплемента (D84.1)
- Преждевременная половая зрелость центрального происхождения (E22.8)
- Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии) (E70.0, E70.1)
- Тирозинемия (E70.2)
- Болезнь "кленового сиропа" (E71.0)
- Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) (E71.1)
- Нарушения обмена жирных кислот (E71.3)
- Гомоцистинурия (E72.1)
- Глютарикацидурия (E72.3)
- Галактоземия (E74.2)
- Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика (E75.2)
- Мукополисахаридоз, тип I (E76.0)
- Мукополисахаридоз, тип II (E76.1)
- Мукополисахаридоз, тип VI (E76.2)
- Острая перемежающая (печеночная) порфирия (E80.2)
- Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) (E83.0)
- Незавершенный остеогенез (Q78.0)
- Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) (I27.0)
- Юношеский артрит с системным началом (M08.2);
- Детский церебральный паралич (G80)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Расчеты суммарного значения КСЛП (КСЛП сумм) при наличии нескольких критериев выполняются по формуле:

$КСЛП_{сумм} = КСЛП_1 + (КСЛП_2 - 1) + (КСЛП_n - 1)$

Суммарное значение КСЛП при наличии нескольких критериев не может превышать 1,8 за исключением случаев сверхдлительной госпитализации.

В случае сочетания факта сверхдлительной госпитализации с другими критериями рассчитанное суммарное значение КСЛП, исходя из длительности госпитализации, прибавляется по аналогичной формуле без ограничения итогового значения.

Сверхдлительная госпитализация – на срок свыше 30 дней

КСГ со сверхдлительной госпитализацией при сроке пребывания более 45 дней:

№ КСГ	Наименование КСГ
44	Детская хирургия, уровень 1
45	Детская хирургия, уровень 2
105	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость
106	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций
142	Лучевая терапия, уровень затрат 2
143	Лучевая терапия, уровень затрат 3
216	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
260	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
261	Панкреатит, хирургическое лечение
279	Ожоги (уровень 5)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

$$\text{КСЛП} = 1 + \frac{\text{ФКД} - \text{НКД}}{\text{НКД}} \times \text{К}_{\text{дл}}$$

$К_{дл}$ – коэффициент длительности, учитывающий расходы на медикаменты, питание, и частично на другие статьи расходов. *Рекомендуемое значение – 0,25 для обычных отделений, 0,4 – для реанимационных отделений.* Конкретный размер устанавливается в тарифном соглашении;

ФКД – фактическое количество койко-дней;

НКД – нормативное количество койко-дней (30 дней, за исключением КСГ, для которых установлен срок 45 дней).

Пример:

Мальчик 9л
D61.3 Идиопатическая апластическая анемия – КСГ 24
Продолжительность лечения в койко-днях – 58

КСЛП = 1 + (58 - 30)/30 x 0.25 = 1.23

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Сверхкороткие случаи госпит-ции

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Сверхкороткие (или прерванные) случаи госпитализации - длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно

- Если пациенту была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере 80-100% от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ.
- Если указанная хирургическая операция не выполнена, случай оплачивается в размере не более 50% от стоимости, определенной тарифным соглашением для КСГ (при этом основным классификационным критерием отнесения к КСГ является диагноз).

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Сверхкороткие случаи госпитализации

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Перечень КСГ круглосуточного стационара, по которым целесообразно осуществлять оплату в полном объеме независимо от длительности лечения

№ КСГ	Наименование КСГ (круглосуточный стационар)
2	Осложнения, связанные с беременностью
3	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
4	Родоразрешение
5	Кесарево сечение
11	Операции на женских половых органах (уровень затрат 1)
12	Операции на женских половых органах (уровень затрат 2)
16	Ангионевротический отек, анафилактический шок
83	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина
84	Комплексное лечение заболеваний нервной системы с применением препаратов иммуноглобулина
97	Сотрясение головного мозга
140	Лекарственная терапия злокачественных новообразований с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы
148	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
149	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
153	Ремонт и замена речевого процессора
154	Операции на органе зрения (уровень 1)
155	Операции на органе зрения (уровень 2)
179	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
200	Отравления и другие воздействия внешних причин (уровень 1)
252	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани
281	Операции на органах полости рта (уровень 1)
295	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии
299	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура расходов по КСГ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Фрагмент из ТС

КСГ	Наименование	Профиль	Доля расходов, %			
			Заработная плата	Медикаменты и расходные материалы	Питание	Остальные (мягкий инв., прочие 226, 221, 224, 225, 290, 310, 340)
87	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	Нейрохирургия	71	10	5	14
88	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	Нейрохирургия	63	20	5	12
89	Доброкачественные новообразования нервной системы	Нейрохирургия	71	10	5	14
90	Малая масса тела при рождении, недоношенность	Неонатология	28	62	3	7
91	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	Неонатология	24	67	2	7
92	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	Неонатология	26	65	2	7
93	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	Неонатология	40	46	4	10
94	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	Неонатология	61	18	6	15
95	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	Неонатология	53	29	5	13
96	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	Неонатология	39	47	4	10
97	Почечная недостаточность, без диализа	Нефрология	37	43	5	15
98	Почечная недостаточность, диализ	Нефрология	27	59	4	10

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Штрафы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Фрагмент из ТС

Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества

N п/п	Нарушения медицинской организации	Размер неоплаты	Размер штрафа
3.12.	Необоснованное назначение лекарственной терапии; одновременное назначение лекарственных средств – синонимов, аналогов или антагонистов по фармакологическому действию и т.п., связанное с риском для здоровья пациента и/или приводящее к удорожанию лечения.	Двадцать пять процентов стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи	-

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Круглос. стационар по ВИЧ и Геп В/С

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Код профиля	Профиль
20	Болезни печени, невирусные (уровень 2)	1,21	4	Гастроэнтерология
55	Кишечные инфекции, взрослые	0,58	12	Инфекционные болезни
56	Кишечные инфекции, дети	0,62	12	Инфекционные болезни
57	Вирусный гепатит острый	1,40	12	Инфекционные болезни
58	Вирусный гепатит хронический	1,27	12	Инфекционные болезни
59	Сепсис, взрослые	3,12	12	Инфекционные болезни
60	Сепсис, дети	4,51	12	Инфекционные болезни
61	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,18	12	Инфекционные болезни
62	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,98	12	Инфекционные болезни
63	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35	12	Инфекционные болезни
64	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,50	12	Инфекционные болезни
71	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии, уровень 1	1,42	13	Кардиология
72	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии, уровень 2	2,38	13	Кардиология
76	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	0,98	15	Неврология
77	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	1,55	15	Неврология
88	Кровоизлияние в мозг	2,82	15	Неврология
169	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	1,29	23	Пульмонология
297	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	36	Прочее

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Днев. стационар по Геп В/С

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Отнесение к данным КСГ производится по комбинации кода (двух кодов)
МКБ-10 и кодов Номенклатуры.

КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Код профиля	Профиль
21	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	2,75	12	Инфекционные болезни
22	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3	1,10	12	Инфекционные болезни
23	Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени,, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3	9,00	12	Инфекционные болезни
24	Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4	12,85	12	Инфекционные болезни

Коэффициент затратоемкости приведен в расчете на усредненные затраты на 1 месяц терапии.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Бюджет ЛПУ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Нейтральность бюджета:

Высокозатратные случаи госпитализации должны покрываться за счет «легких» случаев.

ТФОМС:

акцептирует превышение бюджета в среднем на 10%

- Если бюджет на КСГ превышает более, чем на 10 %, необходимо проведение анализа структуры госпитализации и принятие управленческих решений по оптимизации уровня и структуры госпитализаций, в том числе утверждение на территории субъекта Российской Федерации управленческого коэффициента, коэффициента уровня оказания стационарной медицинской помощи и выделение подгрупп в структуре КСГ.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Адаптации КСГ на уровне субъекта Федерации

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

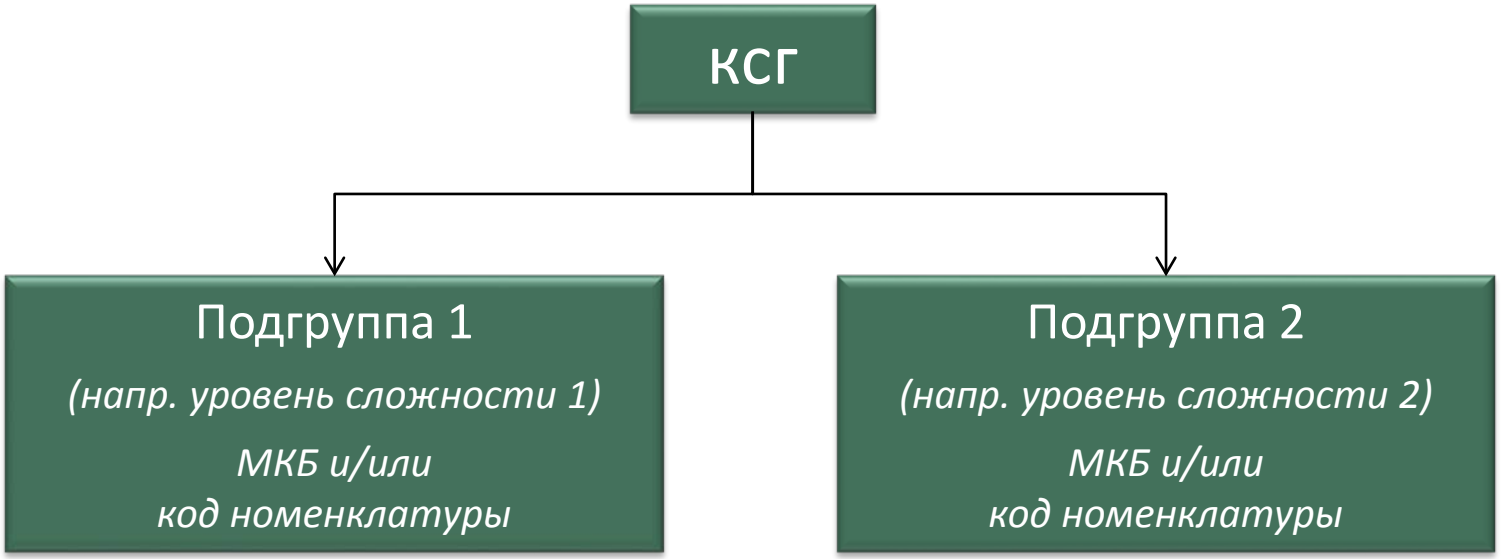
Выделение подгрупп внутри КСГ

- Формирование подгрупп целесообразно предусматривать, если количество случаев, которые планируется выделить в подгруппу статистически репрезентативно, и их большая затратоемкость внутри действующей КСГ является закономерным (систематически встречающимся) явлением.
- Оплата отдельных, редко встречающихся затратных случаев осуществляется с применением коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП).
- Бюджетная нейтральность

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

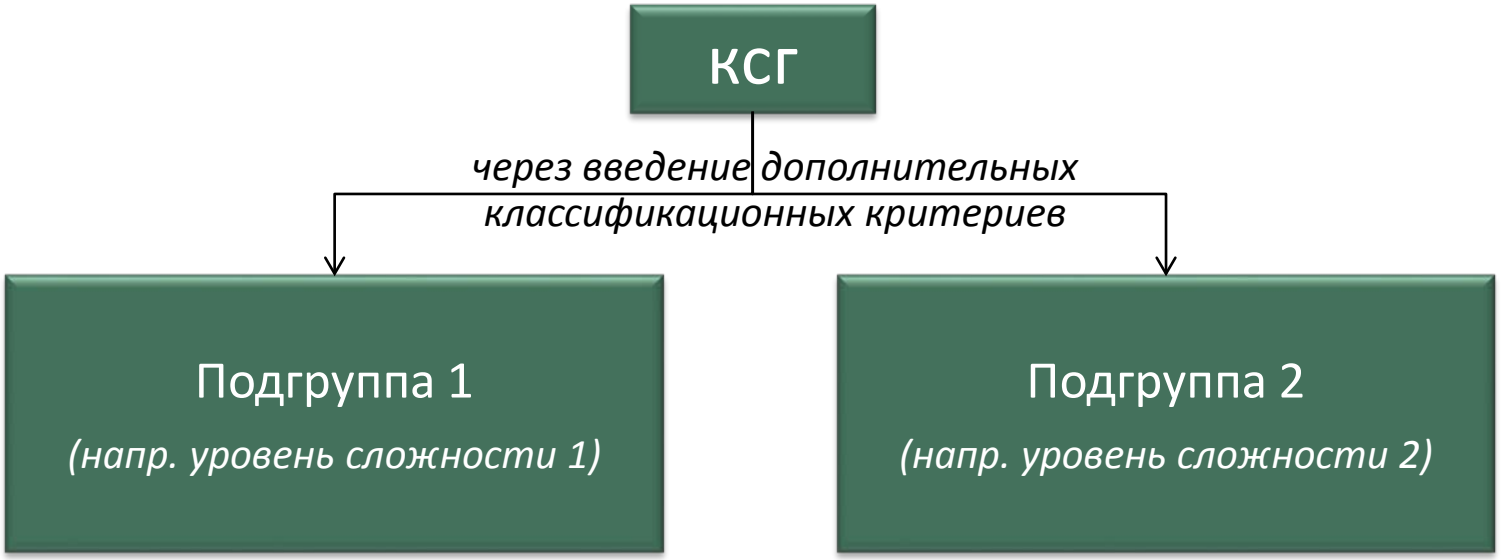
Новые подгруппы КСГ (1/2)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Новые подгруппы КСГ (2/2)



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Дополнительные классификационные критерии

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Примеры:

- длительное пребывание в реанимации или использование дорогостоящих реанимационных технологий, таких как: ИВЛ, внутриаортальная баллонная контрпульсация, экстракорпоральная мембранная оксигенация;
- чрезмерное превышение стандартного среднего пребывания по ряду КСГ;
- тяжесть состояния больных, характеризующаяся однозначными клиническими критериями;
- осложнение, серьезное сопутствующее заболевание;
- применение различных лекарственных препаратов (групп лекарственных препаратов) или расходных материалов с разной стоимостью при условии их персонифицированного учета;
- оказание медицинской помощи на разных этапах маршрутизации пациентов.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура тренинга

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Финансирование здравоохранения в РФ
- Клинико-статистические группы (КСГ)
- Увеличение оплаты за законченный случай по КСГ
- Примеры
- Заключение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Вопросы к тренингу

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Как повлиять на систему оплаты стационарной помощи, осуществляемая за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую клинико-статистическую группу заболеваний (КСГ)?
- Как «включить» лекарственные препараты в систему КСГ?

увеличить оплату за законченный случай по КСГ

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Оплата за законченный случай по КСГ

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Как увеличить оплату за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую клинико-статистическую группу заболеваний (КСГ)?

На региональном уровне

- Увеличение коэффициентов УК, КУС, КСЛП до максимума – 1.4, 1.5-1.7 и 1.8 соответственно

На региональном/федеральном уровне

- Увеличение коэффициентов КЗ
- Расширение списка КСЛП
- Формирование/выделение новых подгрупп КСГ
- Формирование/выделение новых КСГ

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Увеличение коэффициентов

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Все случаи госпитализации по конкретной КСГ

Случай госпитализации 1

Случай госпитализации 2

Случай госпитализации 3

...

Статистическая обработка

Фактическая стоимость случая

Новый

КЗ и/или УК и/или КУС и/или КСЛП

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Расширение списка КСЛП

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Рекомендуемый перечень случаев, для которых установлен КСЛП

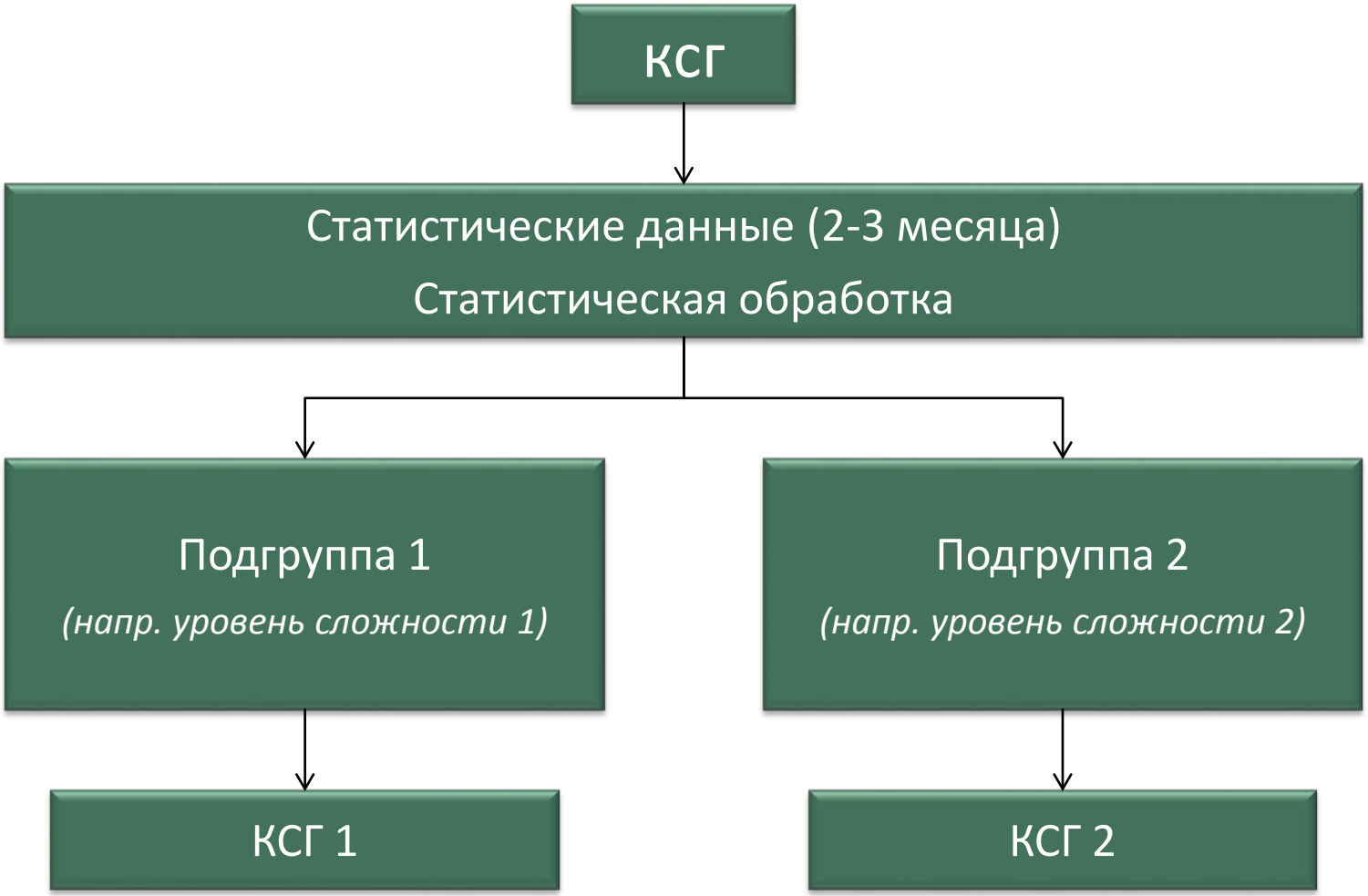
№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Рекомендуемые пороговые значения КСЛП
1	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом, а также необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4)	1,1-1,4
2	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет)	1,02-1,40
3	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний представлен в Инструкции)	1,1-1,80
5	законному представителю ребенка после достижения им возраста 4 лет при наличии медицинских показаний	
7	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ (перечень возможных сочетаний КСГ представлен в Инструкции)	1,3-1,8
8	Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (методика расчета КСЛП представлена в Инструкции)	В соответствии с расчетным значением
9	Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в Инструкции)	1,2-1,7
10	Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах представлен в Инструкции)	1,2-1,7

напр. малая масса тела до 2.499 г или ИВЛ свыше 95 часов

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Новые подгруппы КСГ / новая КСГ

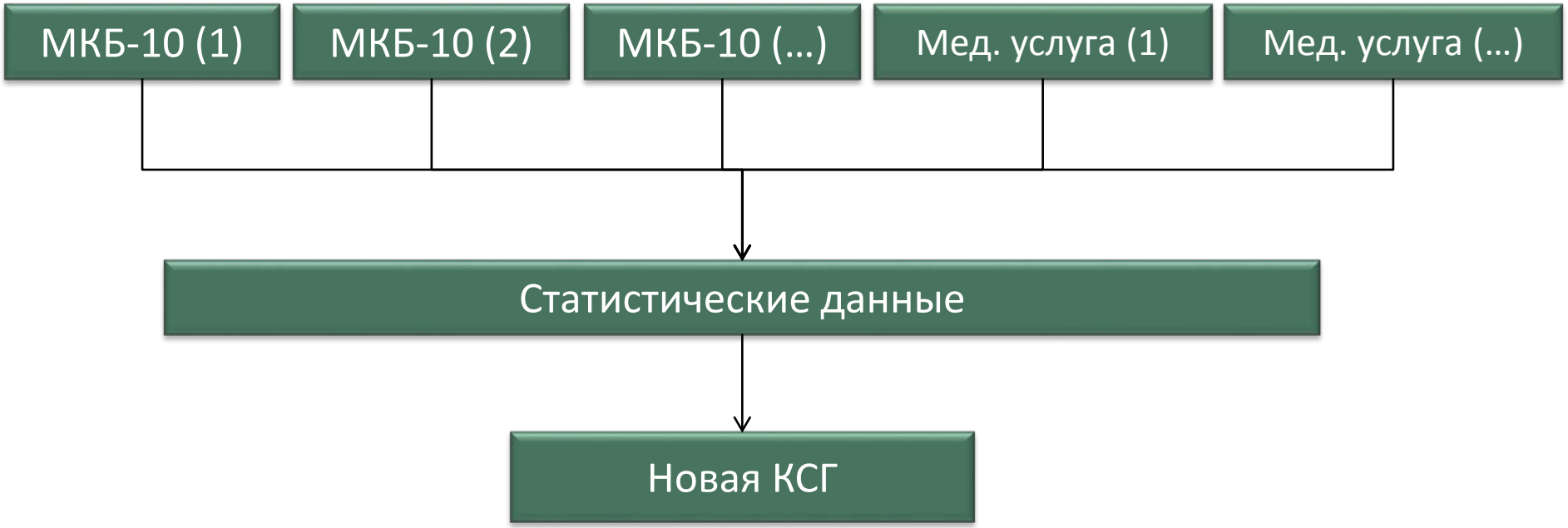
PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

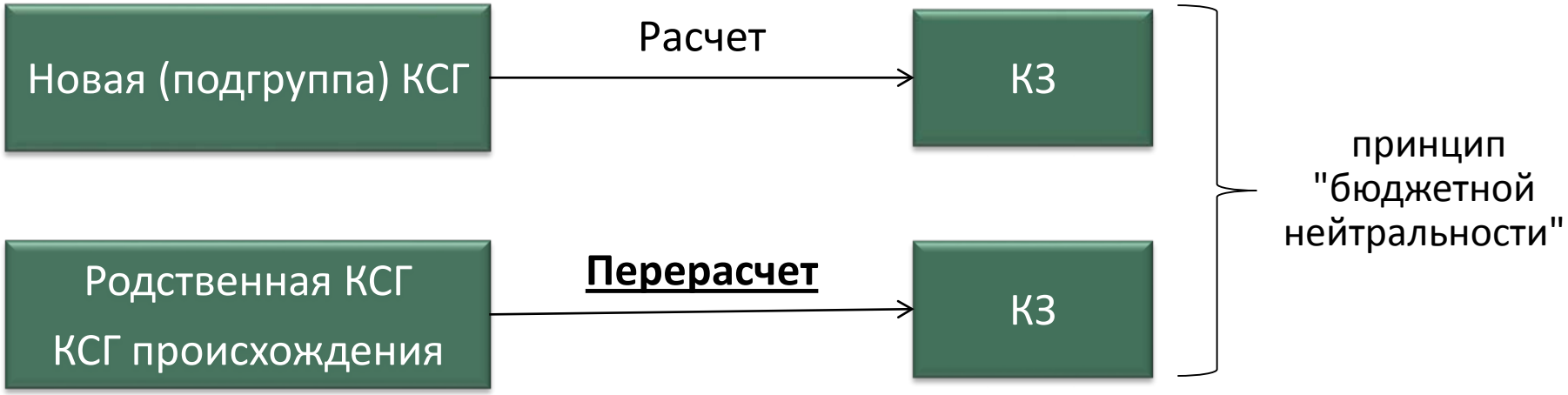
Новая КСГ - комбинированная

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

КЗ новой (подгруппы) КСГ



Пример:

БС=20.000 руб. Все коэффициенты = 1 кроме КЗ. КЗ = 1.5, 100 случаев КСГ,
Бюджет = 20.000 х 1.5 х 100 = 3.000.000 руб .

30 случаев: стоимость случая 40.000 -> КЗ выделяемой подгруппы = 2
Итого по этой подгруппе = 20.000 х 2 х 30 = 1.200.000 руб.

Во второй подгруппе осталось 100 - 30 = 70 случаев.
Бюджет второй подгруппы = 3.000.000 – 1.200.000 = 1.800.000 руб.
Итого новое КЗ по второй подгруппе = 1.800.000 руб./70/20.000 = 1.29

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Выделение КСГ и/или подгруппы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Новая КСГ или новая подгруппа КСГ

На основе фактических расходов

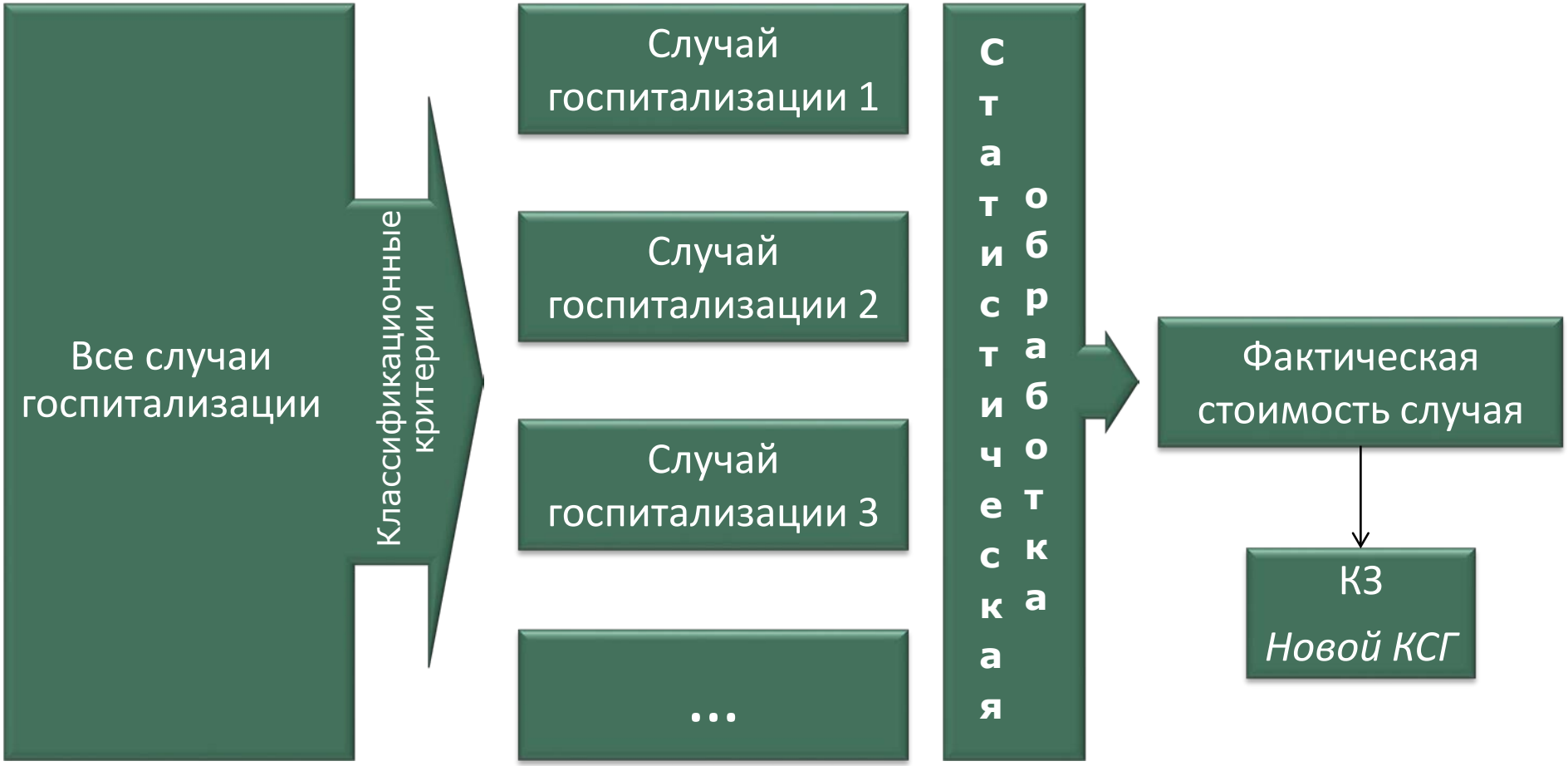
На основе теоретических данных

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Выделение КСГ и/или подгруппы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

По фактическим расходам



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Выделение КСГ и/или подгруппы

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

По теоретическим данным

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Обоснования новых групп (подгрупп)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Фактические и/или необходимые затраты
- Ожидаемое число случаев, их доля внутри КСГ, общие затраты
- Конкретный **объективный** классификационный критерий, определяющий затратоемкость

+ ссылки на зарубежный опыт, стандарты, клинические руководства (как доказательство необходимости применения технологии)

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Классификационный критерий

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Объективный критерий:

- Диагноз (по МКБ-10)
- Возраст, пол
- Применение отдельных дорогостоящих технологий (включенных в Номенклатуру) с <u>низким риском необоснованного применения и низким риском резкого роста частоты применения</u>

- Тяжесть состояния (должна определяться чем-то конкретным), напр. *сопутствующий диагноз или применение реанимационных технологий*

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура тренинга

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Финансирование здравоохранения в РФ
- Клинико-статистические группы (КСГ)
- Увеличение оплаты за законченный случай по КСГ
- Примеры
- Заключение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

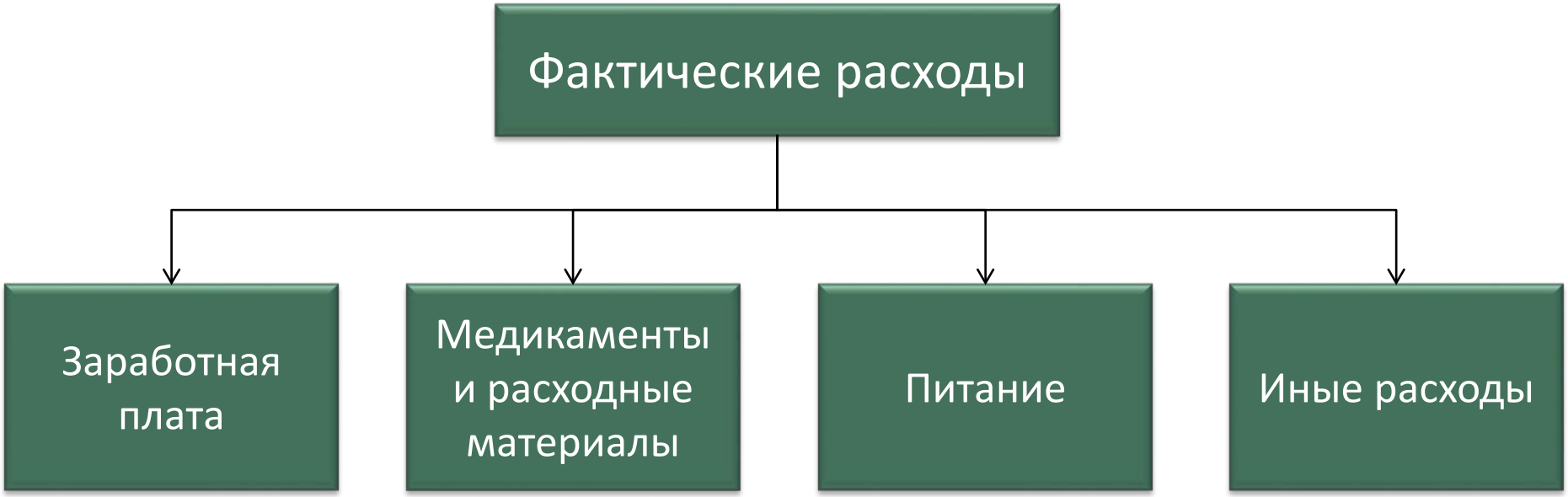
Онкогематология

Законченный случай госпитализации					
№ИБ 1947514					
	1	2	3	4	…
Основной диагноз по МКБ-10	D61.9				
Осложнения	D83.8				
Сопутсвующий диагноз по МКБ-10					
Медицинская услуга по коду Номенклатуры					
Возраст	11л				
Пол	м				
Причина поступления в стационар	курс лечения				
Вид стационара	круглосуточный				
Отделение стационара	онкологии и гематологии с химиотерапией				
Время искусственной вентиляции легких	4часа				
Продолжительность лечения в койко-днях	11				
исход	летальный				
КСГ по которой производилась оплата	28				
КЗ	5,32				
Оплата законченного случая по КСГ в руб.	**144.696,67**				

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ



© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)
Фактические расходы (ЗП)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

1.	Трудовые затраты (медицинский персонал, непосредственно участвующий в оказании медицинской услуги)						
1.1.	врачи	Специальность	кол-во	время (мин.)/ УЕТ затраченное на услугу	Стоимость 1 УЕТ	Оплата труда в расчете на 1 услугу с учетом начислений, руб.	расчетное время на 1 врача в смену по порядку
	врач анестезиолог-реаниматолог	анестезиолог-реаниматолог	5	780	8,31	6.481,80	156,00
	врач детский онколог	детский онколог	3	2574	10,36	26.666,64	78,00
	врач трансфузиолог	трансфузиолог	10	600	9,18	5.508,00	60,00
	врач гематолог	гематолог	1	30	7,76	232,80	78,00
	врач консультант	по сертификату	12	360	7,43	2.674,80	30,00
	итого					41.564,04	
1.2.	средний медицинский персонал	Специальность	кол-во	время (мин.)/ УЕТ затраченное на услугу	Стоимость 1 УЕТ	Оплата труда в расчете на 1 услугу с учетом начислений, руб.	ср. расчетное время на 1 койку в смену по Порядку
	мед. сестра АРО	сестринское дело в педиатрии	3	468	5,39	2.522,52	234,00
	мед. сестра палатная ОГХ	сестринское дело в педиатрии	3	2574	5,61	14.440,14	78,00
	мед. сестра процедурная ОГХ	сестринское дело в педиатрии	3	858	8,76	7.516,08	26,00
	ст. мед. сестра ОГХ	сестринское дело в педиатрии	1	99	8,03	794,97	9,00
	итого					24.478,74	
	младший медицинский персонал	Специальность	кол-во	время (мин.)/ УЕТ затраченное на услугу	Стоимость 1 УЕТ	Оплата труда в расчете на 1 услугу с учетом начислений, руб.	ср. расчетное время на 1 койку в смену по Порядку
	сестра-хозяйка		1	99	6,56	649,44	9,00
	санитарка буфетчица		2	198	4,07	805,86	9,00
	мл. мед. сестра		3	2574	3,88	9.987,12	78,00
	итого					11.442,42	

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)
Фактические расходы (ЛС)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

2.	Лекарственные препараты и вспомогательные предметы медицинского назначения используемые при оказании медицинской услуги						
	МНН лекарственного средства (ЛС)	Код ЛС из справочника (на основе утвержденного Перечня ЖНВЛП)	ед. измерения	кол-во	Средняя стоимость за ед, руб. на I кв. 2015г	Объем, кол-во в упак.	Средняя стоимость расходных материалов на медицинскую услугу, руб.
1	Амбробене р-р д/вн.прим. 7,5мг/мл 100мл		флакон	1	165,16	1	165,16
2	Анальгин 50% 2мл		ампула	5	8,94	10	44,71
3	Глюкоза 5% 250 мл р-р д/инф. п/м фл.		флакон	42	30,77	1	1.292,34
4	Димедрол 10 мг/мл 1мл р-р д/ин		ампула	5	2,05	10	10,27
5	Дицинон 250 мг/2мл 2мл		ампула	1	11,65	50	11,65
6	Зивокс 2мг/мл 300 мл		упаковка	24	1.449,78	1	34.794,72
7	Калия хлорид 40 мг/мл 10мл		ампула	10	4,47	10	44,69
8	Кетонал р-р для в/м введ. 50 мг/мл 2 мл		ампула	2	21,37	50	42,74
9	Медовир 250 мг		ампула	3	147,36	10	442,07
10	Метипред 250мг		флакон	5	329,21	1	1.646,05
11	Микамин лиоф. д/приг. р-ра д/инф. 50 мг		флакон	6	16.576,62	1	99.459,72
12	Натрия хлорид 0,9% 250 мл пак.п/м		флакон	42	30,41	1	1.277,22
13	Неуластим р-р для п/к введ. 6мг/0,6мл		флакон	1	80.062,67	1	80.062,67
14	Но-шпа 40мг 2мл		ампула	1	18,10	25	18,10
15	Ондансетрон - Тева т.п.о. 8 мг		таблетка	9	51,45	10	463,01
16	Парацетамол р-р для инф.1 % 100 мл		флакон	2	88,04	1	176,08
17	Протромплекс 600 лиоф. + вода для инъек. 20 мл		флакон	2	30.150,00	1	60.300,00
18	Тавегил 1мг		таблетка	1	7,43	20	7,43
19	Теваграстим р-р д/в/в и в/м 60млн. МЕ/мл шприц однор. с иглой 0,5 мл(30м		флакон	10	4.141,12	1	41.411,20
20	Транексам 50мг/мл 5 мл		ампула	1	149,00	10	149,00
21	Феназепам р-р в/в и в/мв. 0,1% 1 мл		ампула	1	6,19	10	6,19
22	Ципринол конц. д/инф. 100 мг 10 мл		ампула	1	18,48	5	18,48
23	Таваник 500мг/100мл		флакон	3	1.764,04	1	5.292,12
24	Атгам конц.д/приг.р-ра д/инф. 50 мг/мл 5 мл		ампула	8	10849,09	5	86.792,72
26	гексакварт 1000мл		флакон	4,07	680,00	1	2.767,60
27	эрисан Алсепт Про 500мл		флакон	0,55	351,45	1	193,30
…	**итого**	…	…	…	…	…	**416.889,22**

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)
Фактические расходы (мед. изд.)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

3.	Изделия медицинского назначения, используемые при оказании услуги						
	Наименование медицинского изделия, инструмента (МИ)	Код МИ из справочника (на основе утвержденного Перечня НВМИ)	ед. измерения	кол-во	Средняя стоимость за ед, руб. на I кв. 2015г	Объем, кол-во в упак.	Средняя стоимость расходных материалов на медицинскую услугу, руб.
1	Адаптер к флакону		штук	6	320,00	1	1.920,00
2	Жгут венозный с зажимным устройством		штук	1	156,40	1	156,40
3	Игла бабочка № 21		штук	4	7,68	1	30,72
4	Ин-стоппер заглушка для герметического закрытия стерил.		флакон	88	13,00	1	1.144,00
5	Катетер внутривенный №26		штук	2	80,00	1	160,00
6	Кран 3-х ходовой		штук	2	34,20	1	68,40
7	Лейкопластырь фиксирующий рулонный 2,5 см х10 м		штук	1	162,93	1	162,93
8	Линия удлинительная для шприц. насоса 150 см		штук	42	38,40	1	1.612,80
9	Магистраль инфузионная Инфузомат SP стандартный		штук	42	146,80	1	6.165,60
10	Маска 3-х сл. на резинке		штук	11	1,34	1	14,74
11	Маска 3-х слойная с угольным фильтром		штук	11	11,54	50	126,94
12	Перчатки не стерильные неопудренные L		пара	11	9,04	1	99,44
13	Перчатки не стерильные неопудренные S		пара	11	9,04	1	99,44
14	Перчатки не стерильные неопудренные M		штук	11	9,04	1	99,44
15	Перчатки не стерильные хирургические № 6,5		пара	11	11,12	1	122,32
16	Перчатки нитриловые L		пара	11	9,41	1	103,51
17	Перчатки нитриловые M		пара	11	9,41	1	103,51
18	Перчатки нитриловые S		штук	11	9,41	1	103,51
19	Пластырь в рулоне из нетканного материала 10 см х 10 м		штук	1	483,84	1	483,84
20	Система для переливания р-ов однократного применения		штук	88	13,79	1	1.213,52
21	Термометр медиц. без ртути Geratherm classic		штук	1	187,00	1	187,00
22	Трансфузионная сис-ма с капельницей и интегрированным лейкофильтро		штук	6	2.195,00	1	13.170,00
23	Трансфузионные фильтры с сис-мой д/трансфузии и реинфузии RC1VAE		штук	1	2.023,90	1	2.023,90
24	Фильтр лейкоцитарный для 1 дозы эритроцитов или цельной крови PL2VAE		штук	3	2.280,00	1	6.840,00
25	Цоликлон (изосероклон) анти-А		флакон	1	61,60	1	61,60
26	Цоликлон (изосероклон) анти-Б		флакон	1	61,60	1	61,60
27	Шпатель одноразовый стерильный		штук	11	1,70	1	18,70
28	Шприц д/насосов Перфузор Компакт С 50мл		штук	5	55,70	1	278,50
29	Шприц одноразо. 10 мл. стер.		штук	110	3,61	100	396,85
30	Шприц одноразо. 5 мл. стер.		штук	110	2,67	100	293,48
31	Шприц одноразовый 10мл с иглой		штук	330	3,57	1	1.178,10
32	Шприц одноразовый 20мл с иглой		штук	330	5,01	1	1.653,30
…	**итого**	…	…	…	…	…	**40.154,09**

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)
Фактические расходы (прочие)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

4.	Мягкий инвентарь				
	Наименование	Сумма за I кв. 2015 год	Количество койко-дней за I кв. 2015 год	Койко-дней за услугу	Сумма на пациента, руб.
	Списание мягкого инвентаря	1.499.096,18	61.744	11	**267,07**

6.	Косвенные расходы на 1 пациента за медицинскую услугу (услуги связи, транспортные расходы, коммунальные услуги, работы и услуги по содержанию имущества, прочие работы и услуги, товары хозяйственного назначения, запчасти)				
Код	Наименование статьи	I кв. 2015 год в руб.	Ед.изм	Кол-во	Итого, руб.
221	Услуги связи	952.269,81	к/д	11	169,65
222	Транспортные услуги	269.290,76	к/д	11	47,98
223	Коммунальные услуги	14.502.967,62	кв.м.	241,50	144,90
225	Работы, услуги по содержанию имущества	31.831.108,64	к/д	11	5.670,87
226	Прочие работы, услуги	10.809.171,94	к/д	11	1.925,71
340	Товары Хозяйственного назначения	31.970.572,76	к/д	11	5.695,72
340	Питание в стационаре ухаживающего лица	1.836.593,30	к/д	11	1.100,00
340	Питание в стационаре	7.346.108,40	к/д	11	1.100,00
	Итого				**15.854,82**

S общая*, м.кв.	96.347,00
S клинических корпусов	52.776,00
S клинического отделения	241,50
кол-во к/дней по учреждению за 1 кв.2015г.	61.744

7.	**Фактическая стоимость случая**	**550.650,40**

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Случай: мальчик 11л

КСГ=28, КЗ=5.32, КУ=1.0, КУС=1.7, БС=15999.19

№п/п	№и/б	МКБ X	Осложнения	Сопутствующий диагноз	Мед. услуга	кол-во к/дн	утвержденная ст-ть	Фактическая ст-ть
29	1.947.514	D61.9	D83.8			11	144.696,67	550.650,40

Заработная плата		Медикаменты и расходные		Питание		Иные расходы	
77.485,20	*14,07*	457.043,31	*83,00*	2.200,00	*0,40*	13.921,89	*2,53*

По ТС *19 %* *74%* *2%* *5%*

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Фрагмент сводной таблицы слачаев по КСГ 28

КСГ=28, КЗ=5.32, КУ=1.0, КУС=1.7, БС=15999.19

№п/п	№и/б	МКБ X	Осложнения	Сопутствую-щий диагноз	Мед. услуга	кол-во к/дн	утвержденная ст-ть	Фактическая ст-ть
25	2.385.614	D61.9	D70, K05.0			6	144.696,67	124.121,90
26	1.004.814	D61.9				7	144.696,67	294.703,43
27	58.315	D61.9	K29.9	D70, D80.7		8	144.696,67	408.821,77
28	1.778.914	D61.3	E83.1			8	144.696,67	378.198,17
29	1.947.514	D61.9	D83.8			11	144.696,67	550.650,40
30	488.015	D61.9	N02.0			19	144.696,67	428.889,46
31	480.314	D61.9	G44.4			23	144.696,67	402.904,51
32	2.063.014	D61.8	D70, K05.0			33	173.636,00	1.115.273,11
33	729.515	D 61.0	D70, K05.0			34	312.544,81	727.037,31

369 755,7 руб.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
**«ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**
министерства здравоохранения
Краснодарского края

Площадь Победы, 1 г.Краснодар, 350007
тел.(861)268-02-37, факс:(861)268-28-26

Министру здравоохранения
Краснодарского края
Е.Ф. Филиппову

Копия:
Директору ТФОМС КК
Л.Ю. Морозовой

Нами был проведен анализ фактических затрат на оказание медицинской помощи 48 случаев, оплаченных по указанным КСГ, и проведен сводный анализ полученных результатов (приложение). Мы получили, что фактические затраты учреждения на оказание медицинской помощи больным по одному случаю:

по КСГ 28 на 346 838,70 руб. выше утвержденной стоимости случая;
по КСГ 29 на 292 329,60 выше утвержденной стоимости случая;
по КСГ 35 на 457 347,80 выше утвержденной стоимости случая;
по КСГ 36 на 578 752,70 руб. выше утвержденной стоимости случая;

С 2014 года, когда учреждения здравоохранения Краснодарского края перешли на систему оплаты стационарной помощи по клинико-статисти-

Учитывая, что все возможности территориального фонда обязательного медицинского страхования и министерства здравоохранения Краснодарского края по приведению ситуации к лучшему уже использованы, просим Вас рассмотреть возможность Вашего обращения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования с просьбой об увеличении коэффициентов затратности по КСГ 28,29,35 и 36.

Приложение:
в электронном виде 49 файлов.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Регион: Краснодар (ДККБ)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

КСГ 2015 г.

		КЗ
35	Химиотерапия при остром лейкозе, дети	4,78
36	Химиотерапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	4,04

КСГ 2016 г.

		КЗ
31	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	7,82
32	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	5,68
33	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	4,37

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Структура тренинга

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Финансирование здравоохранения в РФ
- Клинико-статистические группы (КСГ)
- Увеличение оплаты за законченный случай по КСГ
- Примеры
- Заключение

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Заключение (1/3)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- КСГ - это клинически однородные и сходные по средней ресурсоемкости случаи.
- КСГ не определяет лекарственные препараты.
- Оплата дорогостоящего лекарственного лечения в стационаре может осуществляться путем выделения подгрупп из КСГ, предусмотренных федеральной моделью.
- КСГ на реанимацию НЕТ. Оплата реанимации включена в соответствующие КСГ.
- КСГ может быть привязана к применению конкретных технологий напр. ИВЛ.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Заключение (2/3)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Выделение подгрупп (групп) должно быть обосновано:
  - Достаточной долей случаев напр. в действующей КСГ
  - Наличием объективного классификационного критерия
  - Подтверждением существенных различий в затратах
- Повышение КЗ в одной группе (подгруппе) должно компенсироваться его снижением в другой группе (подгруппе).
- Увеличение коэффициентов УК, КУС, КСЛП увеличивает оплату по КСГ .

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Заключение (3/3)

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

- Статистическая обработка фактических данных по КСГ позволяет пересмотреть КЗ и создать новые подгруппы/группы.
- Новые КСГ можно создавать на основе теоретических данных.
- Расширение списка КСЛП дает возможность использования повышающего коэффициента в затратоемких случаях не предназначенных до этого федеральной моделью.

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru

Контакты

PHARMACTA
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО
КАЧЕСТВО И СТАНДАРТЫ

НП «ФармАкта. Качество и Стандарты».

125190, Москва

Ленинградский проспект д. 80 кор. 17

+7 499 654 04 55

www.pharmacta.ru

contact@pharmacta.ru

© 2016, НП «ФармАкта. Качество и Стандарты» www.pharmacta.ru