

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОДНОКАНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПРИНЦИПИАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОПЛАТЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**Г.Н. Царик, А.С. Сергеев, В.К. Цой, В.М. Ивойлов,
В.Э. Пачгин, И.А. Друшляк
Администрация Кемеровской области, Кемеровская
государственная медицинская академия, ТФОМС КО**

Государственные деньги

ТФОМС

СМО

СМО

СМО

лпу

лпу

лпу

лпу

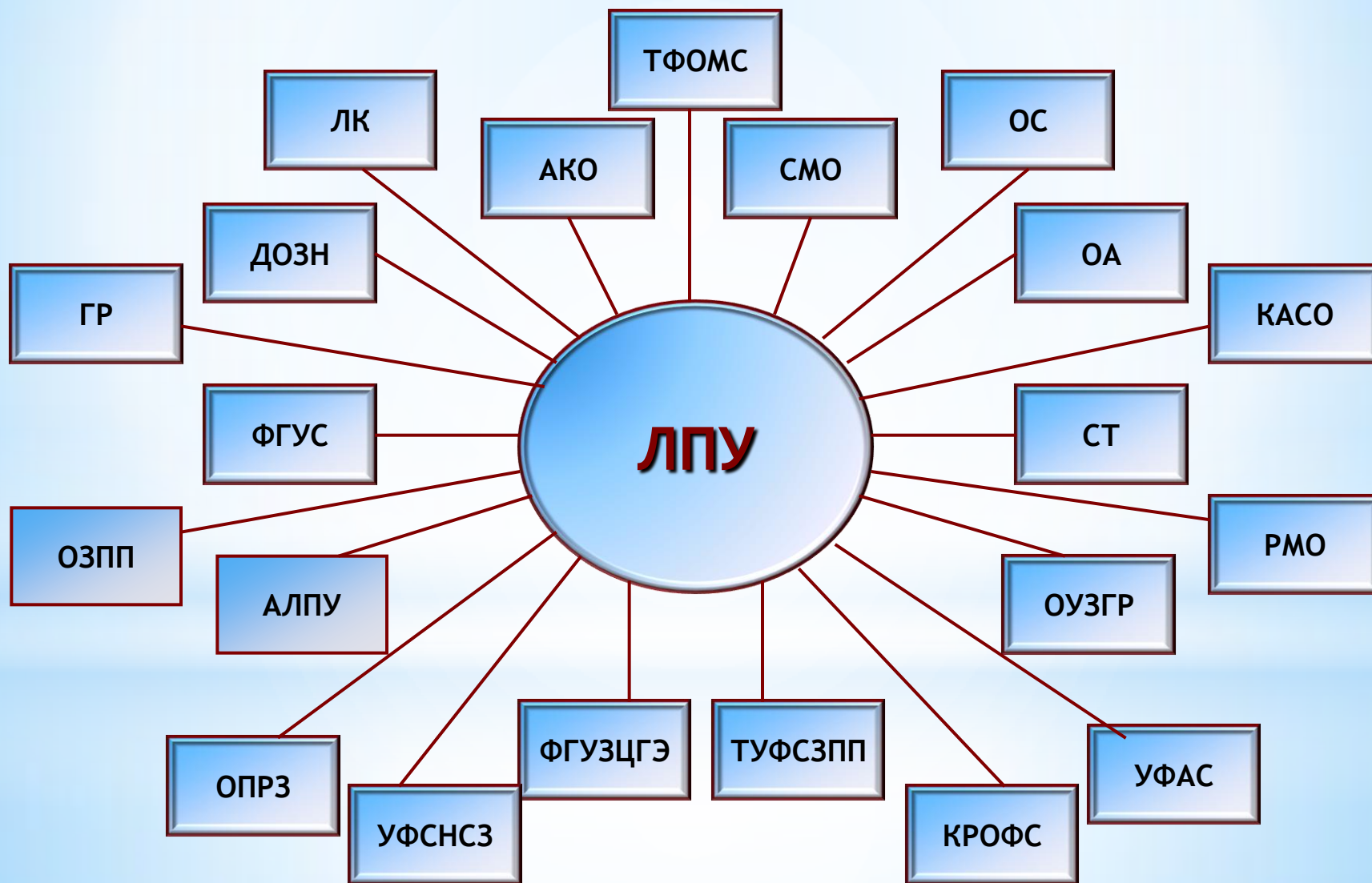
лпу

лпу

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ (физические лица на 10 тыс. человек населения в 2012 г.):

- *** амбулаторная медицинская помощь - 17,1;
- *** стационарная медицинская помощь - 13,4;
- *** скорая медицинская помощь - 1,42.

Организации, контролирующие деятельность ЛПУ



**В соответствии с Постановлением
Правительства РФ от 22 октября 2012 г. №
1074 «О программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи на 2013 год и на плановый период
2014 и 2015 годов» бесплатно
предоставляются:**

- *** первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- *** специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- *** скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- *** палиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи, применяются способы оплаты ориентированные на результаты деятельности медицинских организаций.

Подушевой норматив финансирования на 2013 г.
- 9032,5 руб.

Субвенция Федерального фонда ОМС на финансирование ТП ОМС 2013 год

**18 615,8
млн.руб.**



Численность
застрахованного
населения
2 654,8 тыс.чел.



Коэффициент для
Кемеровской области
1,18



Подушевой норматив
финансирования
базовой программы ОМС
5 942,5

ОПЛАТА АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ

Оплата амбулаторной помощи производится по подушевому нормативу с учетом выполнения плана посещений, стимулирующих выплат за достижение показателей результативности с включением оплаты дополнительных видов медицинской помощи (дневные стационары при поликлинике и стационары на дому, центры амбулаторной хирургии) по утвержденным тарифам за случай в пределах согласованных объемов.

ОПЛАТА СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ

Оплата стационарной помощи осуществляется по утвержденным тарифам за законченный случай лечения, включенным в соответствующую группу заболеваний, в рамках согласованных объемов, определяемых заданием медицинской организации на стационарную помощь.

**КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКАЯ ГРУППА
(КСГ) - ЭТО ГРУППИРОВКА БОЛЬНЫХ,
СХОДНЫХ ПО КЛИНИЧЕСКИМ
ПАРАМЕТРАМ И ЗАТРАТОЕМКОСТИ ИХ
ЛЕЧЕНИЯ.**

**СИСТЕМА ОПЛАТЫ ПО КСГ
ПРЕДПОЛАГАЕТ ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗА
ПРОЛЕЧЕННОГО БОЛЬНОГО**

СИСТЕМА ОПЛАТЫ ПО КСГ ПОЗВОЛЯЕТ БОЛЕЕ ТОЧНО ПЛАНИРОВАТЬ ОБЪЕМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЛОЖНОСТИ РАБОТЫ БОЛЬНИЦ И УРОВНЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

()

КСГ - это механизм обеспечения *перехода от бюджетно-страховой к преимущественно страховой системе, к нормативным затратам по полному тарифу*

Субсидии

Полный тариф



Условия для внедрения КСГ

1. Классификации «МКБ - КСГ» и «Операция по Номенклатуре - КСГ» разработана на Федеральном уровне.
2. Расчет стоимости медицинской помощи ежемесячно выполняется силами ТФОМС. Изменение программного обеспечения для расчета будет выполнено ТФОМС.
3. В настоящий момент оплата в области осуществляется по среднепрофильному койко-дню и зависит от профиля отделения (койки), но не зависит от заболевания. КСГ в данном случае лучше характеризует результат работы.

Условия для внедрения КСГ

4. Новым моментом станет учет хирургических операций при оплате. Это позволит дифференцировать деятельность стационаров и учесть большие затраты при оперативных вмешательствах.

Создаются предпосылки для более высокой оплаты труда оперирующих хирургов, анестезиологов, реаниматологов и персонала оперблока.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы

На заработную плату
Начисления на оплату труда
Прочие выплаты
Приобретение ЛС, расходных материалов
Продуктов питания
Мягкого инвентаря
На оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований
Организацию питания

Оплату услуг связи
Транспортных услуг
Коммунальных услуг
Работ и услуг по содержанию имущества
На арендную плату за пользование имуществом
Оплату программного обеспечения и прочих услуг
Социальное обеспечение работников медицинских организаций
Прочие расходы
Приобретение мед. оборудования до 100 тыс. рублей

ОПЛАТА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне или в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При оказании СМП в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация - транспортировка граждан, включая мероприятия по оказанию медицинской помощи.

Оплата СМП производится по подушевому нормативу в пределах коридора риска.

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ РАСЧЕТ ПОДУШЕВОГО НОРМАТИВА:

$$\text{ОФ} = \text{ПН} \times \text{Ч} \times \text{КП} \times \text{УВ} \pm \text{Взаимр} ,$$

где:

ОФ - объем финансирования ССМП на месяц

ПН - подушевой норматив финансирования СМП;

Ч - численность застрахованного населения;

КП - поправочный коэффициент, учитывающий затраты данной ССМП;

УВ - уровень выполнения числа вызовов от планового значения;

Взаимр - взаиморасчеты за оказание медицинской помощи населению.

Оплата медицинской помощи незастрахованным гражданам, оказание скорой медицинской помощи наркологическими и психиатрическими бригадами осуществляется за вызов. Оплату производит ТФОМС.

НОРМАТИВЫ ОБЪЕМОВ И ФИНАНСИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НА 2013 г

Нормативы	На жителя	На застрахованного
Проф. посещения	2,44	2,04
Финансирование	271,0 руб.	266,3 руб.
Обращения по заболев.	2,1	1,9
Финансирование	771,8 руб.	772,3 руб.
Неотложная помощь	-	0.36
Финансирование	-	340,9 руб.
Дневные стационары	0,63 п/дн.	0.52 п/дн
Финансирование	508,3 руб.	570,0 руб.

НОРМАТИВЫ ОБЪЕМОВ И ФИНАНСИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, СКОРОЙ И ПАЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2013 г

Нормативы	На жителя	На застрахованного
Специализированная помощь	2,558 к/дн.	1,8 к/дн.
Финансирование	1657,0 руб.	1756,2 руб.
Скорая помощь	-	0,318 выз.
Финансирование	-	1428,9 руб. ; сверх б./п. 679,4
Паллиативная помощь	0,077 к/дн.	-
Финансирование	1756,2 руб.	-

Благодарю за внимание!