



Министерство здравоохранения РФ
ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России

Экономические аспекты организации медицинской помощи при инфекционных болезнях

Заместитель Генерального директора
Железнякова Инна Александровна

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Осуществляется при оказании:

- первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара
- первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме
- специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
- скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи

ЕДИНЫЕ СПОСОБЫ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

В стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

- за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний)
- за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СПОСОБАМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТР
Раковский пер. 1, г. Москва, ГСП-4, 127994
тел. 639-44-51, факс: 639-50-58

Руководителям органов
государственной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья
Директорам территориальных
фондов обязательного медицинского
страхования

Во исполнение п. 2 постановления Правительства Российской Федерации 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» Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования разработало и направляет для использования в работе рекомендации «Способы оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп болезней (КСГ)».

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

В.И. Свиридова

2005305 20 12

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
здравоохранения
Российской Федерации
Н.А. Хорова

УТВЕРЖДАЮ
Председатель Федерального
фонда обязательного
медицинского страхования
Н.Н. Стадченко
15 декабря 2014 года

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 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)

Разработка российской модели клинико-статистических групп заболеваний (далее – КСГ) начата в 2012 году, когда в трех субъектах Российской Федерации с привлечением специалистов Всемирного банка был проведен анализ затрат медицинских организаций на оказание стационарной медицинской помощи.

Результатом проделанной работы стала первая российская классификация КСГ, разработанная с участием экспертов сообщества и направленная информационным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 14-6/10/2-5305 в состав рекомендаций «Способы оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп болезней (КСГ)» органам государственной власти Российской Федерации в сфере охраны здоровья и территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

Данным рекомендациям были определены основные понятия и термины, представлен обзор международного опыта использования КСГ как способа оплаты медицинской помощи, предложены модель финансового обеспечения стационарной медицинской помощи группам формирования групп заболеваний по КСГ и клинико-профильным группам (КПГ). При отнесении случаев лечения к определенной КСГ моделью предлагалось использовать два классификационных критерия: код диагноза в

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТР
Раковский пер. 1, г. Москва, ГСП-4, 127994
тел. 639-44-51, факс: 639-50-58

Руководителям органов
государственной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья граждан
Директорам территориальных
фондов обязательного
медицинского страхования

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 г. № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования разработало и направляет для использования в работе «Рекомендации по способам оплаты обязательного медицинского страхования в стационарных условиях и в дневных стационарах на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ) и клинико-профильных групп (КПГ)» за счет средств системы обязательного медицинского страхования в дополнение к рекомендациям «Способы оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп болезней (КСГ)», направленным письмом Минздрава России от 20.12.2012 г. № 14-6/10/2-5305.

В.И. Свиридова

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

О методических рекомендациях по способам
оплаты медицинской помощи за счет средств
обязательного медицинского страхования

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 г. № 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год (далее – Программа)» Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования направляет для использования в работе «Рекомендации по способам оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп болезней (КСГ)» органам государственной власти Российской Федерации в сфере охраны здоровья и территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

Приложение: на 79 л. в 1 экз.

Заместитель Министра
здравоохранения Российской
Федерации

Н.А. Хорова

№ 14-6/10/2-5305 от 24.12.2015
Н.А. Тихова (495) 627-24-60, доб. 1120
Н.А. Желтухина (495) 987-01-80, доб. 1171

Председатель Федерального
фонда обязательного
медицинского страхования

Н.Н. Стадченко

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА
Раковский пер. 1, г. Москва, ГСП-4, 127994
тел. (495) 639-44-51, факс: (495) 639-50-58

Руководителям
органов государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Директорам
территориальных фондов
обязательного медицинского
страхования

О способах оплаты медицинской помощи,
оказываемой в рамках программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи

Во исполнение пункта 10 Комплекса мер, направленных на дальнейшее развитие системы обязательного медицинского страхования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 2014 г. № 4918-П «О развитии системы обязательного медицинского страхования» Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования разработало и направляет для использования в работе «Рекомендации по способам оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ)» органам государственной власти Российской Федерации в сфере охраны здоровья и территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Шенко О.И. (495) 627-24-60, доб. 1121
Желтухина Н.А. (495) 987-01-80, доб. 1171
Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования
2008266 22 12 16

О методических рекомендациях по способам
оплаты медицинской помощи за счет средств
обязательного медицинского страхования

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования направляет для использования в работе «Рекомендации по способам оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп болезней (КСГ)» органам государственной власти Российской Федерации в сфере охраны здоровья и территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

Приложение: на 70 л. в 1 экз.

Заместитель Министра
здравоохранения Российской
Федерации
Н.А. Хорова

№ 14-6/10/2-5305 от 23.12.2016
Н.А. Тихова (495) 627-24-60, доб. 1120
Н.А. Желтухина (495) 987-01-80, доб. 1171

Председатель Федерального
фонда обязательного
медицинского страхования
Н.Н. Стадченко

№ 14-6/10/2-5305 от 23.12.2016
№ 12578/26/и от 22.12.2016

Руководителям
органов государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Директорам территориальных
фондов обязательного
медицинского страхования

О методических рекомендациях по
способам оплаты медицинской помощи за
счет средств обязательного медицинского
страхования

Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования направляет для руководства и использования в работе Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, разработанные рабочей группой Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2015 № 931), взамен Методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, направленных в субъекты Российской Федерации совместным письмом от 22.12.2016 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-8/10/2-8266 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 12578/26/и. Приложение: на 76 л. в 1 экз.

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

Н.А. Хорова

Председатель
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования

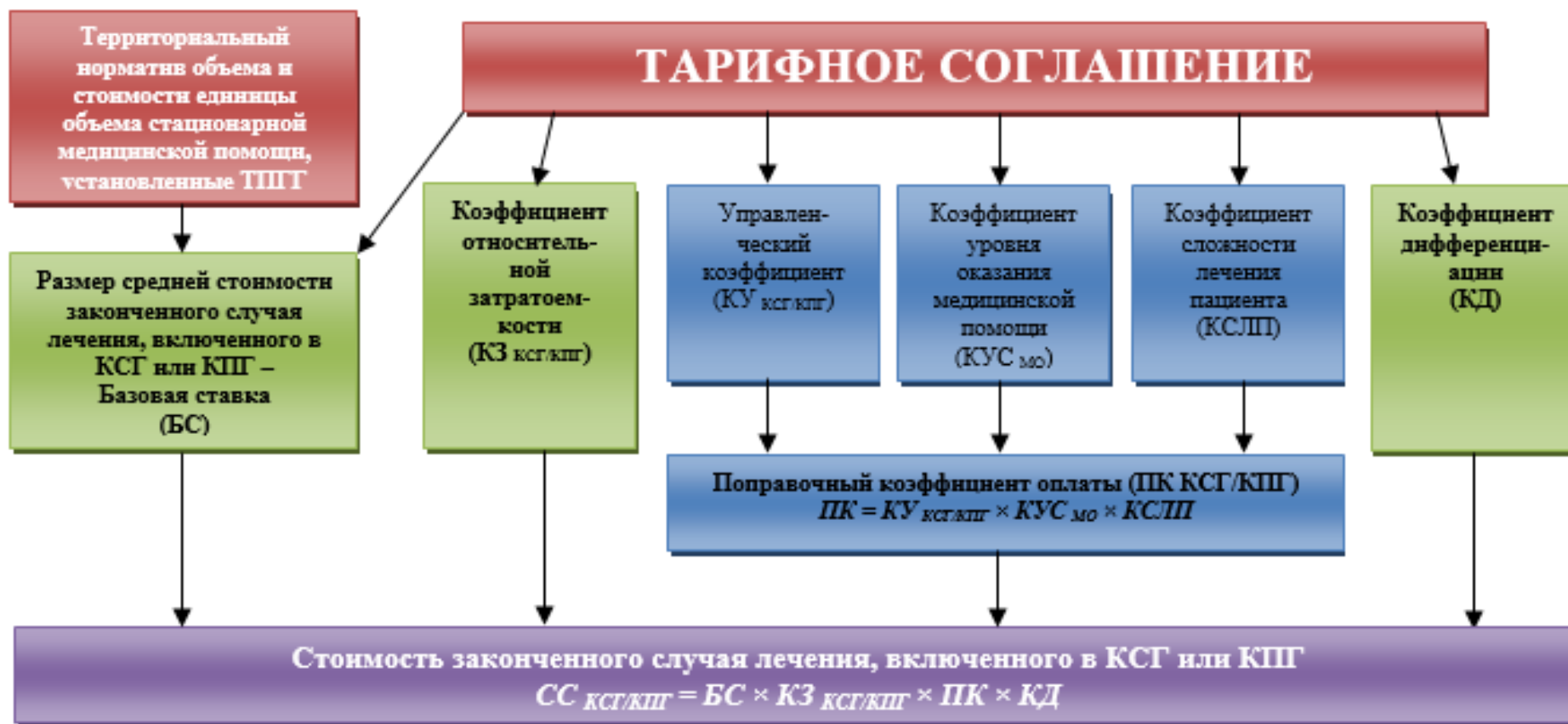
Н.Н. Стадченко

№ 11-7/10/2-8080 от 21.11.2017

№ 13572/26-2/и от 21.11.2017

ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ОПЛАТЕ ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО КСГ ИЛИ КПГ

Расчет стоимости законченного случая лечения в стационарных условиях по системе КСГ (КПГ) заболеваний



КЛАССИФИКАЦИОННЫЕ КРИТЕРИИ ФОРМИРОВАНИЯ КСГ

1. ОСНОВНЫЕ КЛАССИФИКАЦИОННЫЕ КРИТЕРИИ:

- а. Диагноз (код по МКБ 10);
- б. Хирургическая операция и (или) другая применяемая медицинская технология (код в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. № 1664н (далее - Номенклатура), при наличии;

2. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КЛАССИФИКАЦИОННЫЕ КРИТЕРИИ:

- а. Возрастная категория пациента;
- б. Сопутствующий диагноз или осложнения заболевания (код по МКБ 10);
- с. Пол;
- д. Длительность лечения.
- е. Оценка состояния пациента по шкалам: Шкала оценки органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), Шкала Реабилитационной Маршрутизации;**
- ф. Схема лечения;**
- г. Длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции легких.**

СЛУЧАИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С

Круглосуточный стационар

№	Наименование КСГ	КЗ
59	Вирусный гепатит хронический <i>классификационный критерий – диагноз (код МКБ 10)</i>	1,27

Дневной стационар

№	Наименование КСГ	КЗ
23	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3	1,1
24	Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3	9
25	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4 (уровень 1)	4,9
26	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4 (уровень 2)	22,2
27	Другие вирусные гепатиты <i>классификационный критерий – диагноз (код МКБ 10)</i>	0,97

СЛУЧАИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С (ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР)

КСГ 23 Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 (КЗ=1,1)

В18.2 Хронический
вирусный гепатит С



или

A25.14.006.001 Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 3

A25.14.005.001 Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 2

КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 (КЗ=9)

В18.2
Хронический
вирусный
гепатит С



или

K74.3 Первичный билиарный цирроз

или

K74.4 Вторичный билиарный цирроз

или

K74.5 Билиарный цирроз неуточненный

или

K74.6 Другой и неуточненный цирроз печени



A25.14.006.001 Назначение интерферонов
при хроническом вирусном гепатите С,
генотип 3

или

A25.14.005.001 Назначение интерферонов
при хроническом вирусном гепатите С,
генотип 2

СЛУЧАИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С (ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР)

КСГ 25 Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4
(уровень 1) (КЗ=4,9)

В18.2
Хронический
вирусный
гепатит С



или

A25.14.004.001 Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 1

A25.14.007.001 Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4

КСГ 26 Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4
(уровень 2) (КЗ=22,2)

В18.2
Хронический
вирусный
гепатит С



или

A25.14.004.003 Назначение прочих противовирусных лекарственных препаратов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 1

или

A25.14.007.002 Назначение ингибиторов протеаз при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4

или

A25.14.007.003 Назначение прочих противовирусных лекарственных препаратов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4

ОСОБЕННОСТИ ОПЛАТЫ СЛУЧАЕВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С

- При назначении комбинации из препаратов, который согласно АТХ-классификации относится к разным группам (например, «Интерфероны» и «Ингибиторы протеаз») отнесение производится к КСГ с большим коэффициентом затратоемкости (КСГ 26)
- Коэффициент затратоемкости для этих КСГ приведен **в расчете на усредненные затраты на 1 месяц терапии**. При этом длительность терапии определяется инструкцией к лекарственному препарату и клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи

УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 07.05.2018 № 204 «О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ И СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЗАДАЧАХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2024 ГОДА»

Задачи в сфере здравоохранения

- Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек;
- завершение формирования сети национальных медицинских исследовательских центров;
- создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;
- внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов;
- обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;
- **внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи;**
- разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;
- формирование системы защиты прав пациентов;
- совершенствование механизма экспорта медицинских услуг.

МЕСТО КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ



КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ – ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ МЭСОВ И КСГ

Клинические Рекомендации

Модель 1 ведения заболевания А

Модель 2 ведения заболевания А

Модель 3 ведения заболевания А

Модель 4 ведения заболевания А

Медико-экономические стандарты

Медико-экономический стандарт 1А

Медико-экономический стандарт 2А

Медико-экономический стандарт 3А

Медико-экономический стандарт 4А

Клинико-статистические группы

Группа КСГ 1

Группа КСГ 2

Группа КСГ 2



Министерство здравоохранения РФ
ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России

Спасибо за внимание!