



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

# **МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В 2016 ГОДУ**

**Заместитель начальника  
Финансово-экономического управления ФОМС  
Железнякова Инна Александровна**

# Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС

## *Разделы:*

- 1) Способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том числе КСГ и КПГ;
- 2) Способы оплаты первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в т.ч. на основе подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц;
- 3) Способы оплаты скорой медицинской помощи, в т.ч. на основе подушевого норматива финансирования.

# Количество КСГ

2015 год

2016 год

Единая группировка для стационара и дневного стационара - 258 групп

В стационарных условиях -  
306 групп

В условиях дневного  
стационара - 115 групп

# Критерии выделения подгрупп

- разделение группы по нозологиям;
- длительность пребывания в реанимации или использование дорогостоящих реанимационных технологий;
- дорогостоящие медикаменты (расходные материалы)

# Стоимость случая госпитализации в стационаре

$$CC_{\text{КСГ/КПГ}} = BC \times KZ_{\text{КСГ/КПГ}} \times PK \times KD, \text{ где:}$$

**BC** - размер средней стоимости законченного случая лечения;

**KZ** - коэффициент относительной затратоемкости по КСГ или КПГ, к которой отнесен данный случай госпитализации (основной коэффициент, устанавливаемый на федеральном уровне);

**PK** - поправочный коэффициент оплаты КСГ или КПГ (интегрированный коэффициент, устанавливаемый на региональном уровне);

**KD** - коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462 .

# Коэффициенты, устанавливаемые на региональном уровне

## 1) Управленческий коэффициент

- значение не может превышать 1,4;
- перечень групп, к которым не может применяться понижающий коэффициент;
- перечень групп, к которым не может применяться повышающий коэффициент.

## 2) Коэффициент уровня оказания медицинской помощи в медицинской организации

- Установленные границы коэффициента:
  - \* для медицинских организаций 1-го уровня - до 1,0;
  - \* для медицинских организаций 2-го уровня - от 0,9 до 1,2;
  - \* для медицинских организаций 3-го уровня - от 1,1 до 1,5;
  - \* для федеральных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в пределах нескольких субъектов Российской Федерации - от 1,4 до 1,7.
- Перечень групп, к которым коэффициент не может применяться

# Коэффициенты, устанавливаемые на региональном уровне

## 3) Коэффициент сложности лечения пациента

Случаи, для которых установлен КСЛП	Рекомендуемые пороговые значения КСЛП
Сложность лечения пациента, связанная с возрастом, а также необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4)	1,1-1,4
Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет)	1,02-1,40
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
Необходимость развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям	1,1-1,5
Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю ребенка после достижения им возраста 4 лет при наличии медицинских показаний	1,05-1,35
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
Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (методика расчета КСЛП представлена в Инструкции)	В соответствии с расчетным значением
Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в Инструкции)	1,2-1,7
Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах представлен в Инструкции)	1,2-1,7

# Оплата медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»

- В стационарных условиях (7 групп): 3-4-5 по оценке по шкале Рэнкина;
- В условиях дневного стационара (7 групп): 1-2 по оценке по шкале Рэнкина.

## Круглосуточный стационар

Медицинская реабилитация	0,75
Медицинская нейрореабилитация	3,00
Медицинская кардиореабилитация	1,50
Медицинская реабилитация после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе	2,25
Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,50
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	0,50
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха	1,23
Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	4,81

## Дневной стационар

Медицинская реабилитация	0,75
Медицинская нейрореабилитация	3
Медицинская кардиореабилитация	1,5
Медицинская реабилитация после перенесенных травм и заболеваний опорно-двигательной системы	2,25
Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	0,5
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха	1,8
Медицинская реабилитация близких людей детей с заболеваниями в тяжелых формах продолжительного лечения	1,78



# Оплата диализа

- В стационарных условиях - при наличии показаний к круглосуточному наблюдению;
- В условиях дневного стационара - в случае обеспечения лекарственными препаратами для профилактики осложнений по ОМС;
- В амбулаторных условиях - в случае обеспечения лекарственными препаратами для профилактики осложнений в рамках ДЛО.

# Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях

## Способы оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи
- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях

$KD_{\text{инт}} = KD_{\text{пв}} \times KD_{\text{сп}} \times KD_{\text{пн}} \times KD_{\text{си}} \times KD_{\text{зп}} \times KD_{\text{суб}}$ , где:

$KD_{\text{инт}}$	– интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для медицинской организации;
$KD_{\text{пв}}$	– половозрастной коэффициент дифференциации подушевого норматива, рассчитанный для соответствующей медицинской организации;
$KD_{\text{сп}}$	– коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание отдельных структурных подразделений (фельдшерско-акушерских пунктов, медицинских пунктов и т.п.) (при необходимости);
$KD_{\text{пн}}$	– коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотность прикрепленного населения субъекта Российской Федерации (при необходимости);
$KD_{\text{си}}$	– коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание имущества медицинских организаций (при необходимости);
$KD_{\text{зп}}$	– коэффициент дифференциации, учитывающий достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации (при необходимости);
$KD_{\text{суб}}$	– районный коэффициент к заработной плате и процентная надбавка к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также за работу в местностях с особыми климатическими условиями, которые установлены для территории субъекта Российской Федерации или г. Байконура законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Союза ССР или расчетный уровень индекса бюджетных расходов, установленные для территории, на которой расположена медицинская организация (в соответствии с пунктом 6 Требований).

# Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций

- 1) Профилактическая работа среди взрослого населения
- 2) Доступность медицинской помощи для прикрепленного взрослого населения
- 3) Показатели здоровья прикрепленного взрослого населения
- 4) Результаты контроля, объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи прикрепленному населению

# Оплата стоматологической помощи

Код услуги	Наименование услуги	Время на оказание услуги врачом (мин.)	Число УЕТ
<b>Общепрофильные</b>			
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	3,4	0,35
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	6,06	0,6
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	7,6	0,75
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	9,55	0,95
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	3,06	0,3
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	4,98	0,5
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	9,34	0,95
A06.30.002.001	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	19,8	2
A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	11,2	1,1

# Способы оплаты скорой медицинской помощи

$KD_{\text{инт}} = KD_{\text{пвс}} \times KD_{\text{ср}} \times KD_{\text{пн}} \times KD_{\text{си}} \times KD_{\text{зп}} \times KD_{\text{суб}}$ , где:

- $KD_{\text{инт}}$  – интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для медицинской организации;
- $KD_{\text{пвс}}$  – половозрастной коэффициент дифференциации подушевого норматива, рассчитанный для соответствующей медицинской организации;
- $KD_{\text{ср}}$  – коэффициент дифференциации средний радиус территории обслуживания (при наличии);
- $KD_{\text{пн}}$  – коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотность населения субъекта Российской Федерации (при наличии);
- $KD_{\text{си}}$  – коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание имущества медицинских организаций (при наличии);
- $KD_{\text{зп}}$  – коэффициент дифференциации, учитывающий достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации (при наличии);
- $KD_{\text{суб}}$  – районный коэффициент к заработной плате и процентная надбавка к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также за работу в местностях с особыми климатическими условиями, которые установлены для территории субъекта Российской Федерации или г. Байконура законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Союза ССР или расчетный уровень индекса бюджетных расходов, установленные для территории, на которой расположена медицинская организация (в соответствии с пунктом 6 Требований).

- Тариф на тромболизис обязателен

***СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!***