



Опыт внедрения новой системы финансирования медицинской помощи

Докладчик: директор ТФОМС Челябинской области И.С. Михалевская



*Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь –
поправочные коэффициенты*

2014 год

58

поправочных
коэффициентов

2015 год

1,0 - 1,1 - 1,15 - наличия фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) до 10; 10 до 30; более 30;

1,3 - обслуживание дошкольно-школьных образовательных учреждений;

1,3 - клиничко-диагностические лаборатории III «Б» уровня;

1,15 – «закрытые территории», подведомственные ФМБА.

Централизация лабораторной службы

МБУЗ «Городская больница
№ 4» г. Миасса



ГБУЗ «Областная клиническая
больница № 4» г. Челябинск



АНО «Центральная медико-
санитарная часть»
г. Магнитогорска





Межведомственные профильные (секционные) группы

Кардиология

Неврология

Акушерство и гинекология

Травматология и ортопедия

Хирургия и онкология

Офтальмология

Прочие



Оптимизация структуры КСГ в дневном стационаре по профилю «Офтальмология»

КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Стоимость законченного случая (Сзсл (кcg))
141	Операции на органе зрения (уровень 4)	1,19	6 843,00



141.1	хирургическая операция по коду номенклатуры А16.26.093	2,017	11 598,00
-------	--	-------	-----------

141.2	в соответствии с группировщиком, за исключением хирургических операций по коду номенклатуры А16.26.093	0,585	3 365,00
-------	--	-------	----------



Сравнительные показатели финансирования медицинских организаций (количество МО)

Отклонение
финансирования
2015г. от 2014г.

< 90 %

90 – 100 %

>100 %

I квартал 2015г.

27

49

95

I полугодие 2015г.

19

55

97

9 месяцев 2015г.

18

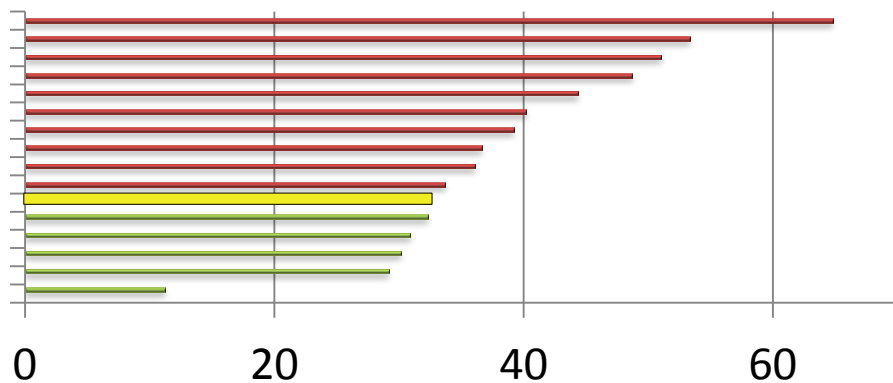
41

112

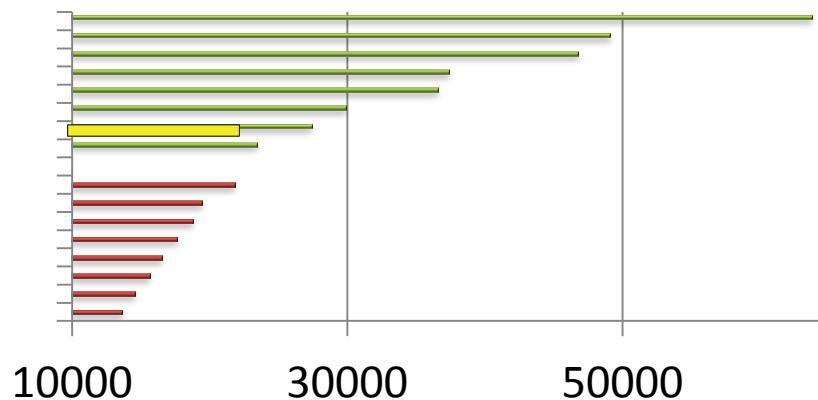


Опыт внедрения новой системы финансирования медицинской помощи

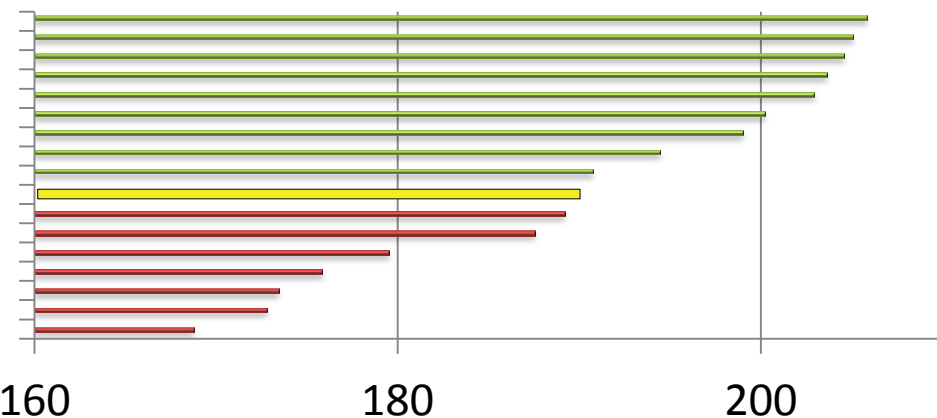
Показатель обеспеченности площадями
(м² на 1 работника)



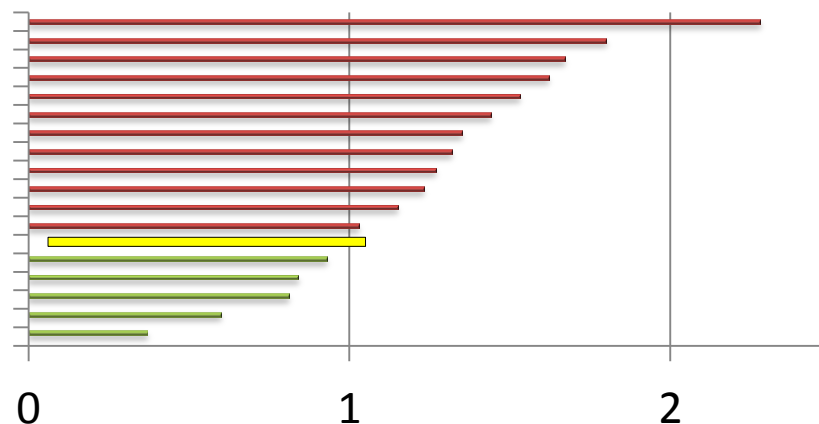
Средняя стоимость 1 случая госпитализации в круглосуточном стационаре (руб)



Подушевое финансирование амбулаторно-поликлинической помощи (руб/чел)



Показатель обеспеченности прочим персоналом (человек на 1 врача)





Выводы

В Челябинской области переход на новые условия финансирования можно считать успешными за счет:

- проведения подготовительного переходного периода

- активного вовлечения внештатных специалистов, создания и активной работы профильных групп

- всестороннего анализа работы медицинских организаций с выработкой рекомендаций для стабилизации их финансового состояния

**С наступающим Новым
Годом!**

