

# Контроль за соблюдением тарифной политики в сфере обязательного медицинского страхования

г. Москва  
2015 год





## Несоблюдение требований к структуре тарифного соглашения

Республика Калмыкия  
Ярославская область  
Республика Марий Эл  
Саратовская область

Тарифное соглашение не содержало разделов:

- способы оплаты медицинской помощи, применяемые в субъекте Российской Федерации;
- размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи;
- 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.

Республика Дагестан  
Омская область

Распределение медицинских организаций по группам не соответствовало требованиям подпункта 3 пункта 3 приказа Федерального фонда №200



## **Несоблюдение требований к содержанию тарифного соглашения**

**Ульяновская область  
Тюменская область  
Республика Хакасия  
Костромская область  
Тамбовская область  
Республика Алтай**

**Тарифное соглашение не содержало половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива в части медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, и скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации.**

**Республика Калмыкия  
Саратовская область  
Оренбургская область  
Челябинская область  
Республика Алтай**

**В тарифном соглашении не указывались средние размеры финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, определенные на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования.**



## Несоблюдение требований к содержанию тарифного соглашения

Оренбургская область  
Республика Дагестан

В нарушение пункта 11 Требований установленный на территории субъекта Российской Федерации способ оплаты медицинской помощи в амбулаторных условиях не соответствовал Программе государственных гарантий, утвержденной Правительством Российской Федерации.

Еврейская АО  
Республика Ингушетия  
Ульяновская область  
Амурская область

Дополнительно к оплате за законченный случай лечения заболевания в стационарных условиях осуществлялась оплата отдельных медицинских услуг, что не соответствует способам оплаты медицинской помощи, установленным Программой государственных гарантий, утвержденной Правительством Российской Федерации.



## **Несоблюдение требований к содержанию тарифного соглашения**

**Саратовская область**

**Тарифное соглашение не содержало порядок индексации тарифов.**

**Оренбургская область**

**Тарифным соглашением не определялся порядок оплаты прерванных случаев лечения, в том числе при переводах пациентов из одного структурного подразделения в другое в рамках одной медицинской организации либо между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.**

**Республика Хакасия  
Оренбургская область  
Амурская область**

**Тарифным соглашением не устанавливался размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ или КПГ (базовая ставка), в условиях стационара или дневного стационара.**



## Нарушения при определении размера средней стоимости законченного случая лечения (базовой ставки)

Саратовская область  
Республика Хакасия  
Республика Калмыкия  
Оренбургская область  
Алтайский край  
Ульяновская область

Тюменская область

Амурская область

Амурская область

Размер базовой ставки не рассчитывался

При расчете среднего поправочного коэффициента завышен объем случаев госпитализации, включены сверхплановые объемы по КСГ с высоким уровнем коэффициента относительной затратноёмкости, что снизило размер базовой ставки.

Расчет базовой ставки в стационаре и дневном стационаре осуществлялся без учета среднего поправочного коэффициента оплаты по КПП.

Расчет базовой ставки осуществлялся на 1 квартал без применения среднего поправочного коэффициента. Размер базовой ставки занижался путем увеличения количества случаев госпитализации, предусмотренного на 1 квартал, без соответствующего увеличения объема финансового обеспечения.



## **Нарушения при определении размера средней стоимости законченного случая лечения (базовой ставки)**

**Еврейская Автономная  
область  
Челябинская область  
Республика Дагестан**

**Базовая ставка в условиях стационара или дневного стационара существенно занижена от значения, рассчитанного с учетом Методических рекомендаций.**

**Оренбургская область  
Республика Марий Эл**

**Базовая ставка занижена в связи с исключением из стоимости законченного случая лечения в условиях стационара стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.**

**Ульяновская область**

**При расчете базовой ставки объем средств на финансовое обеспечение в рамках КСГ/КПГ уменьшался на стоимость отдельно выделенных медицинских услуг .**



## Нарушения Методики расчета тарифов и пунктов 3,4 Требований

Республика Марий Эл  
Республика Хакасия  
Саратовская область

Расчет тарифов на основе подушевого норматива финансирования амбулаторной помощи осуществлялся без учета коэффициентов половозрастных затрат.

Курганская область  
Республика Калмыкия  
Еврейская АО  
Тюменская область  
Омская область  
Саратовская область  
Удмуртская Республика

Тарифы разделены на основные, являющиеся едиными для медицинских организаций одного уровня, и дополнительные – индивидуальные для каждой медицинской организации в зависимости от плана ее финансово-хозяйственной деятельности и текущей потребности.

Республика Калмыкия

Для ряда медицинских организаций в расчет тарифов не включались расходы по содержанию имущества.





## Нарушения, связанные с применением поправочных коэффициентов оплаты КСГ или КПГ

Применение поправочных коэффициентов, не предусмотренных Требованиями и Методическими рекомендациями

Свердловская область  
Удмуртская Республика  
Республика Дагестан  
Алтайский край  
Челябинская область  
Республика Марий Эл  
Амурская область  
Республика Калмыкия

- коэффициенты на коммунальные расходы, налоги на землю и имущество;
- коэффициенты выполнения финансового плана медицинской организации;
- коэффициенты потребности в скорой медицинской помощи;
- коэффициенты уровня выполнения объемов медицинской помощи;
- регулирующие коэффициенты;
- понижающие коэффициенты к тарифам при оплате медицинской помощи сверх распределенных объемов медицинской помощи и финансовых средств;
- повышающие и понижающие коэффициенты к тарифам по группам, профилям, условиям оказания медицинской помощи, медицинским организациям;
- коэффициенты уровня заработной платы, обеспечения медикаментами и расходными материалами;
- коэффициенты эластичности.



## Нарушения, связанные с применением поправочных коэффициентов оплаты КСГ или КПГ

### Применение поправочных коэффициентов с нарушением порядка их применения

Алтайский край  
Оренбургская область  
Республика Северная Осетия – Алания  
Тамбовская область  
Пензенская область

Применение коэффициентов уровня оказания медицинской помощи, коэффициентов относительной затратоемкости, управленческих коэффициентов, значения которых не соответствуют Методическим рекомендациям.

Саратовская область  
Алтайский край

Установление индивидуальных управленческих коэффициентов для медицинских организаций, а не к КСГ или КПГ.

Оренбургская область

Установление коэффициентов уровня оказания медицинской помощи не только для групп медицинских организаций, но и для определенных КСГ.



## Нарушения, связанные с применением поправочных коэффициентов оплаты КСГ или КПГ

### Применение поправочных коэффициентов с нарушением порядка их применения

Удмуртская Республика

Для медицинских организаций одного уровня применялись различные коэффициенты.

Республика Марий Эл

Коэффициенты сложности курации пациентов устанавливались без указания оснований для их применения.

Челябинская область  
Республика Алтай

Коэффициенты сложности курации пациентов применялись к тарифам по всем профилям медицинской помощи в одной медицинской организации или к КСГ а не к конкретным случаям лечения.



## **Нарушения в части подушевого финансирования медицинской помощи**

**Республика Калмыкия  
Удмуртская Республика  
Республика Дагестан**

**Не осуществлялось подушевое финансирование медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, и (или) скорой медицинской помощи.**

**Пермский край  
Республика Саха  
(Якутия)**

**При подушевом финансировании коэффициенты половозрастных затрат рассчитывались индивидуально для каждой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.**

**Саратовская область**

**При подушевом финансировании устанавливались индивидуальные нормативы для каждой медицинской организации, коэффициенты половозрастных затрат не применялись.**



**Спасибо за внимание!**