ТФОМС
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

ВЕСТНИК ОМС | 2024

№ 4

Сборник информационно-методических материалов
для участников системы ОМС Кемеровской области – Кузбасса

3 | В Методические рекомендации по способам оплаты внесены изменения

4 | О диспансерном наблюдении работающих граждан

7 | О выполнении показателей результативности деятельности медорганизаций

ТФОМС КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

СОДЕРЖАНИЕ

3 **В МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СПОСОБАМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОМС ВНЕСЕНЫ ИЗМЕНЕНИЯ**

4 **ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН: КАК РАБОТАЕТ НОВЫЙ МЕХАНИЗМ?**

7 **ВЫПОЛНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**
Период: декабрь 2023 года – май 2024 года

В МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СПОСОБАМ ОПЛАТЫ ВНЕСЕНЫ ИЗМЕНЕНИЯ

Ирина Владимировна БОНДАРЕВА

Начальник экономического отдела

Тарифное соглашение

в системе ОМС Кемеровской области – Кузбасса на 2024 год

Содержание >>

Минздрав Российской Федерации своим приказом от 14.02.2024 № 63н (вступил в силу 04.06.2024) уточнил требования к структуре и содержанию тарифного соглашения. Учитывая данные изменения, Минздрав России совместно с Федеральным фондом ОМС обновили Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС от 19.02.2024 № 31-2/200/№ 00-10-26-2-06/2778.

Новые виды КСЛП

В новой редакции Методических рекомендаций Перечень случаев, для которых установлены коэффициенты сложности лечения пациента (КСЛП), дополнен новыми видами КСЛП при проведении сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями. Значения коэффициента зависят от уровня и условий оказания медицинской помощи:

Уровень	Круглосуточный стационар	Дневной стационар
Уровень 1	0,17	0,29
Уровень 2	0,61	1,12
Уровень 3	1,53	2,67

Данные виды КСЛП могут применяться, в случае, если проведение сопроводительной терапии предусмотрено соответствующими клиническими рекомендациями, в рамках госпитализаций в стационарных условиях по КСГ st19.084 – st19.089, st19.094 – st19.102, st19.144 – st19.162; в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058 – ds19.062, ds19.067 – ds19.078, ds19.116 – ds19.134.

Также в Методических рекомендациях приводится Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при назначении которых может быть применен КСЛП. При этом уточняется, что КСЛП «Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 1-3)» не применяются, если выбраны схемы лекарственной терапии, предусматривающие применение таких лекарственных препаратов, как филграстим, деносумаб и эмпэгфилграстим.

КСЛП должны устанавливаться при определении размера тарифов на оплату медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Поэтому обращаем ваше внимание на необходимость корректно указывать соответствующий номер КСЛП в поле «NPR» (Номер причины применения КСЛП) при представлении сведений об оплаченной медицинской помощи.

Учет сведений о применяемых схемах сопроводительной лекарственной терапии в рамках случая лечения, оплата которого осуществляется с использованием КСЛП «Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1-3)», осуществляется путем отражения соответствующего кода схемы в поле «CRIT» реестра счетов на оплату медицинской помощи.

Соответствующие изменения уже внесены в Тарифное соглашение в системе ОМС Кемеровской области – Кузбасса на 2024 г. Ими следует руководствоваться при оплате случаев лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее.

Молекулярно-генетические и иммуногистохимические исследования

В новой редакции Методических рекомендаций уточняется, что в случае проведения противоопухолевой лекарственной терапии с применением препаратов, указанных в Приложении 13, в обязательном порядке необходимо предварительно выполнять молекулярно-генетические и (или) иммуногистохимические исследования. И делать это необходимо до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии.

Данное требование введено с целью повышения эффективности использования средств ОМС на оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением дорогостоящих лекарственных препаратов.

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН: КАК РАБОТАЕТ НОВЫЙ МЕХАНИЗМ?

Ольга Геннадьевна ХАКИМОВА

начальник управления организации ОМС

В 2024 году в Территориальную программу ОМС включен новый вид профмероприятий – диспансерное наблюдение работающих граждан по месту работы и (или) учебы (постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 24.06.2024 № 398). Предлагаем сегодня детально рассмотреть порядок организации и проведения данного вида профилактических мероприятий.

Цель данной инициативы ясна: улучшить профилактику развития профессиональных заболеваний, снизить вероятность возникновения осложнений и (или) обострений имеющихся хронических неинфекционных заболеваний, повысить доступность медицинской помощи людям активного возраста, которые из-за занятости на работе не имеют возможности часто посещать лечащего врача, особенно с профилактическими целями.

Для приближения медицины к рабочему месту соответствующие изменения внесены и в Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми (Приказ Минздрава России от 28.02.2024 № 91н "О внесении изменений в порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н")

Условия проведения ДН

Организация диспансерного наблюдения (далее – ДН) граждан по месту их работы возможна в следующих случаях:

- **при наличии у работодателя подразделения,** в котором работникам организации оказывается медицинская помощь (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения);

- силами медицинской организации, к которой прикреплен работающий гражданин, **с использованием выездных методов работы** и организацией осмотров и исследований по месту осуществления гражданином служебной деятельности;

- **при заключении работодателем договора** с государственной (муниципальной) медицинской организацией (далее – МО), участвующей в реализации базовой (территориальной) программы ОМС и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина.

После заключения договора с работодателем о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан медицинской организации необходимо направить в ТФОМС заверенную копию договора – в целях последующей оплаты оказанных комплексных посещений по диспансерному наблюдению работающих граждан в рамках отдельных реестров счетов.

Доступность информации о результатах ДН работающих граждан

Медицинская организация, которая осуществляет диспансерное наблюдение граждан, посредством использования информационных систем в сфере здравоохранения обеспечивает доступность информации о результатах приемов (осмотров, консультаций), результатах диагностических исследований и других медицинских вмешательств, проведенных в рамках диспансерного наблюдения.

Если диспансерное наблюдение работающего гражданина провела медицинская организация, которая не является поликлиникой прикрепления, законодательством предусмотрено, что ей необходимо в течение трех рабочих дней с использованием ЕГИСЗ направить сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения в ту медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин (в том числе расположенную в других субъектах РФ).

Содержание >>

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН: КАК РАБОТАЕТ НОВЫЙ МЕХАНИЗМ?

Продолжение.
(Начало на **стр.4**)

Способы оплаты

Для оплаты оказанной медицинской помощи в рамках проведения диспансерного наблюдения работающих граждан в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов установлены нормативы финансовых затрат: в 2024 году тариф составляет 2 769,4 рубля за одно комплексное посещение; в 2025 году – 2 941,1 рубля; в 2026 году – 3 114,7 рубля.

ТФОМС Кемеровской области – Кузбасса обеспечена возможность приема отдельных реестров счетов оказанных комплексных посещений по диспансерному наблюдению работающих граждан по месту их работы и автоматизированного учёта проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования данного наблюдения.

ПОШАГОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

Шаг 1: ТФОМС

ТФОМС подготовил и направил в Министерство здравоохранения Кузбасса численность работающего населения, подлежащего диспансерному наблюдению по месту работы (в разрезе МО с указанием кодов диагнозов в соответствии с МКБ-10) для определения перечня работодателей, перечня застрахованных лиц в целях определения Алгоритма маршрутизации застрахованных лиц при проведении диспансерного наблюдения по месту их работы.

Шаг 2: Минздрав Кузбасса

Минздрав Кузбасса должен определить перечень тех организаций, которые готовы осуществлять диспансерное наблюдение работающего населения по месту их работы и совместно с медицинскими организациями решить, за какими медорганизациями закрепляются конкретные предприятия.

Шаг 3: Медорганизация

Сотрудник МО, ответственный за проведение диспансерного наблюдения, устанавливает взаимодействие с руководителями предприятий, закрепленных за МО.

Совместно с работодателем формируются поименные списки застрахованных лиц, которые изъявили желание пройти ДН на рабочем месте/по месту учебы (в том числе с учетом данных по результатам диспансеризации, медицинской службы работодателя).

У сотрудников/обучающихся должны быть получены добровольные информированные согласия.

Шаг 4: Медорганизация

Медицинская организация направляет сформированный перечень застрахованных лиц в ТФОМС для проверки:

- во-первых, наличия у гражданина заболевания, подлежащего ДН;
- во-вторых, для исключения повторного прохождения ДН одним и тем же лицом в отчетном периоде.

В результате формируется итоговый список лиц для прохождения ДН вне места прикрепления, который передается в том числе и в СМО.

Шаг 5: Медорганизация

МО согласовывает с работодателем формат проведения диспансерного наблюдения среди работников и учащихся, на основании чего формирует график прохождения ДН на территории предприятия.

Сотрудники/учащиеся из утвержденного списка распределяются на конкретные временные слоты выделенных дней для прохождения ДН.

Содержание >>

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН: КАК РАБОТАЕТ НОВЫЙ МЕХАНИЗМ?

Продолжение.
(Начало на **стр.4**)

Шаг 6: Работодатель

Работодатель/руководитель организации информирует своих сотрудников/учащихся о месте и времени прохождения профилактического мероприятий в соответствии с графиком.

Шаг 7: Медорганизация

Оказывает медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения. Исследования, которые невозможно провести на территории работодателя, планируются гражданину для прохождения в иной медицинской организации.

Шаг 8: Медорганизация

После проведения диспансерного наблюдения медицинская организация вносит информацию о результатах диспансерного наблюдения в медицинскую информационную систему, благодаря чему поликлиника прикрепления получает необходимые сведения по результатам диспансерного наблюдения.

Приказ Министерства здравоохранения России от 28.02.2024 N 91н

«О внесении изменений в порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. N 168н»

Роль страховых компаний

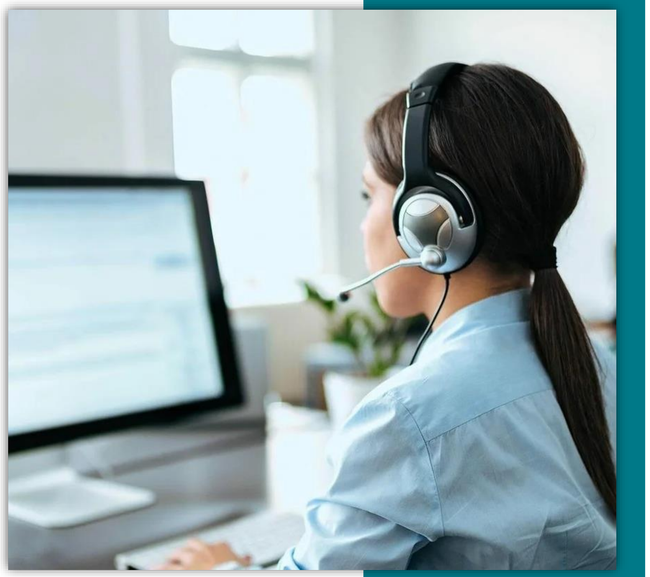
В обязанности страховых медицинских организаций входит проведение оценки соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) Министерству здравоохранения Кузбасса и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса для осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Помимо изложенного страховые медицинские организации привлекаются к проведению информирования застрахованных лиц, за которыми установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

Мониторинг выполнения целевого показателя

Исполнение ключевого показателя «Охват работающих граждан, имеющих хронические неинфекционные заболевания, диспансерным наблюдением на рабочем месте» находится на контроле Аппарата Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения России.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса ведет учет всех случаев проведения диспансерного наблюдения работающих граждан и ежемесячно передает результаты мониторинга в Федеральный фонд ОМС.



Постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 24.06.2024 № 398

«О внесении изменений в постановление Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 29.12.2023 № 927 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»

Содержание >>

ВЫПОЛНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Период: декабрь 2023 года – май 2024 года

Анастасия Викторовна ВОРОНКОВА

Заместитель директора по модернизации системы ОМС

Территориальный фонд ОМС Кемеровской области – Кузбасса в ежемесячном режиме проводит мониторинг выполнения показателей результативности деятельности поликлиник – для оценки качества и эффективности работы первичного звена и расчета стимулирующих выплат.

Мониторинг выполнения показателей за период шести месяцев с декабря 2023 года по май 2024 года позволяет сделать следующие выводы.

В настоящее время шесть медицинских организаций выполнили менее 40 % установленных показателей и, следовательно, пока не могут участвовать в распределении стимулирующих выплат. В список вошли одна государственная, две ведомственные и три частные медицинские организации.

Во II группу медицинских организаций, которые выполнили от 40 до 60 процентов показателей, вошли 23 МО.

В III группу медорганизаций, которые выполнили более 60 % установленных показателей, включены 18 медицинских организаций. Таким образом, на распределение стимулирующих выплат претендуют 87 % медицинских организаций.

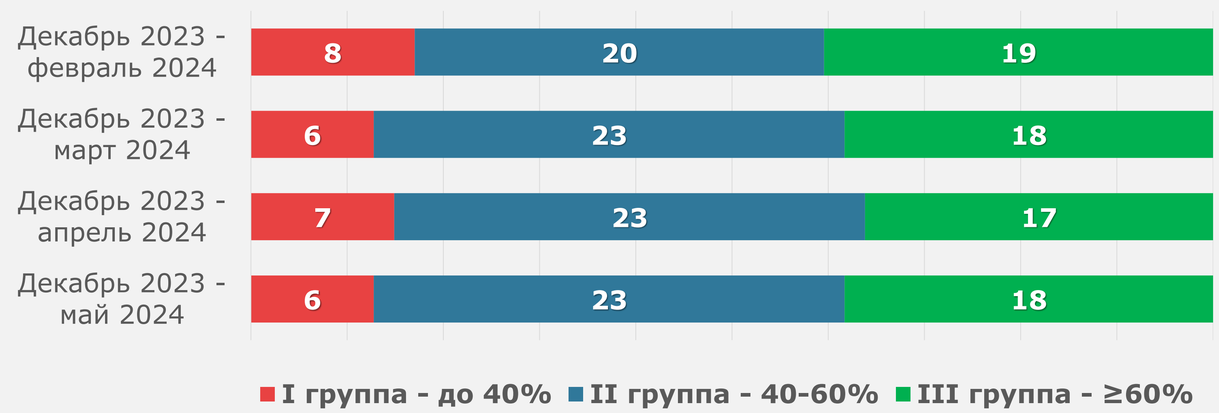
По итогам работы за шесть месяцев лидерами по выполнению показателей результативности стали:

- Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского (100 %),
- Тяжинская районная больница (84 %);
- Тисульская районная больница имени А.П. Петренко (80 %).

По данным на 24.06.2024 для осуществления стимулирования медицинских организаций в бюджете ТФОМС Кемеровской области – Кузбасса зарезервировано 33,6 млн рублей.

Напоминаем, что стимулирующие выплаты осуществляются по итогам работы за 12 месяцев (с декабря 2023 года по ноябрь 2024 года) и будут включены в счета за декабрь 2024 года.

Динамика достижения показателей результативности деятельности МО, декабрь 2023 – май 2024



Содержание >>