

Круглый стол

**«Актуальные вопросы
методологии тарифов
в здравоохранении.
Международный опыт»**

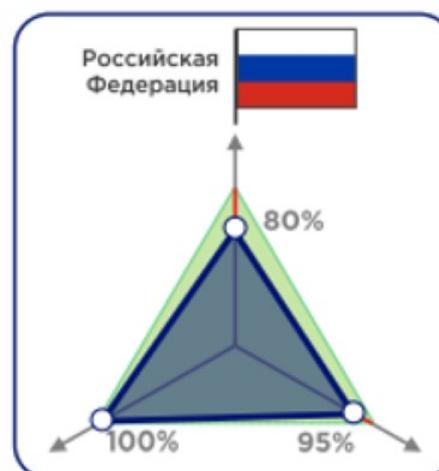
октябрь 2022

Климко Василий

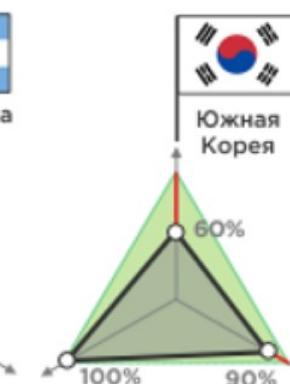
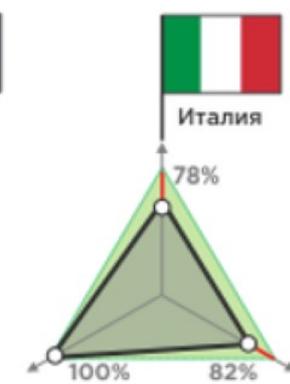
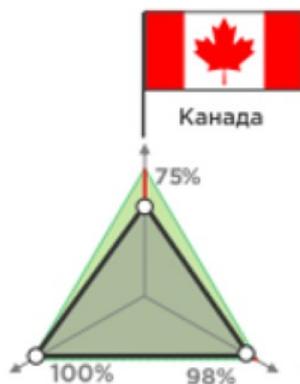
АНО «МЦИТЗ»

Департамент экономики медицины

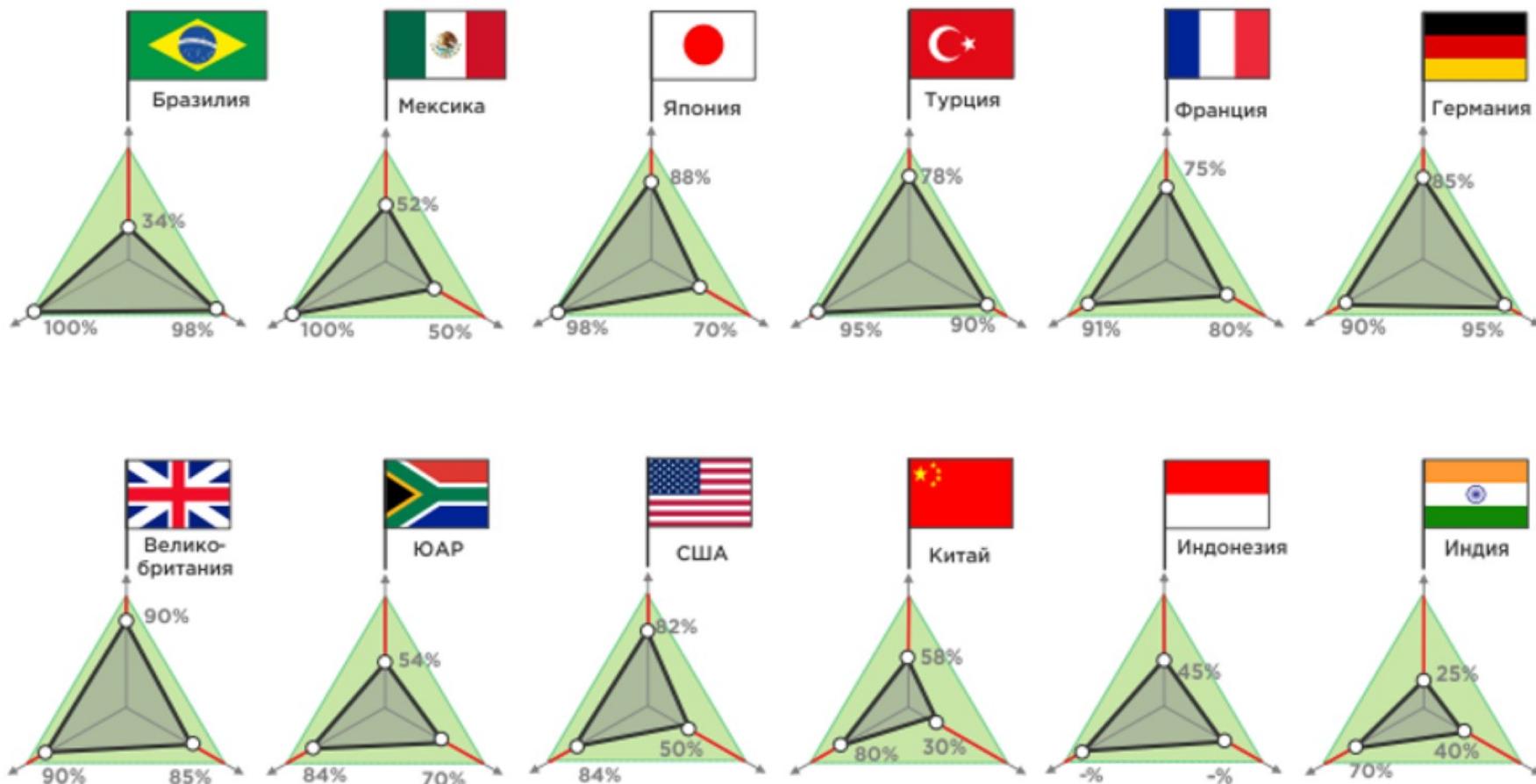
Модель всеобщего охвата услуг здравоохранения в странах G20



Модель в разных странах



Модель всеобщего охвата услуг здравоохранения в странах G20



Источники: на данных Всемирной организации здравоохранения 2019 год (ВОЗ);

Гарантии бесплатного оказания медицинской помощи населению закреплены в основополагающих законах

1

КОНСТИТУЦИЯ

Российской Федерации.

2

Федеральный закон

от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

3

Федеральный закон

от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».

4

Постановление Правительства РФ

от 28.12.2021 г. № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

5

Постановление Правительства Москвы

от 24.12.2021 г. № 2208-ПП «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

6

Госпрограмма РФ «Развитие здравоохранения»

утверждена ПП РФ от 26 декабря 2017 года №1640

7

Госпрограммы Москвы «Развитие здравоохранения»

утверждена Москвы от 04 октября 2011 года №461-ПП



ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ТПГГ - обеспечение застрахованных лиц по ОМС бесплатной медицинской помощью гарантированного объема и надлежащего качества в медицинских организациях, включенных в Реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.



ТПГГ устанавливается:

- перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатной медпомощи,
- перечень заболеваний, оказание медпомощи при которых осуществляется бесплатно,
- категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно,
- нормативы объема медицинской помощи и пр.



Кроме того, **определены:**

- нормативы финансовых затрат на единицу объема медпомощи,
- подушевые нормативы финансирования,
- порядок и структура формирования тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию,
- способы оплаты медицинской помощи.

Основной возможностью повышения эффективности затрат ОМС в структуре тарифа - цифровизация и внедрение стационарзамещающих технологий

Пример структуры тарифа в стационаре, %	Потенциал оптимизации	Способ оптимизации
Лекарств. препараты 10%		<ul style="list-style-type: none">• Таргетная терапия• Соплатеж (?)
Расходные материалы 5%		<ul style="list-style-type: none">• Соплатеж (?)
Оплата труда 60%		<ul style="list-style-type: none">• Автоматизация рутины• Автоматизация задач с использованием ИИ• Внедрение СППВР
«Койко-день» Содержание имущества 25%		<ul style="list-style-type: none">• Стационарзамещающие технологии• Автоматизация расписания

Затраты на лечение в стационаре составляют ~ 55-65% от расходов ОМС;

Затраты на лечение в стационаре растут с темпами, опережающими рост доходов населения;

Некоторые механизмы повышения эффективности могут одинаково хорошо работать и в стационаре и в поликлинике

Повышение доступности может быть реализовано как в формате «пациент к врачу», так и в формате «врач к пациенту» и зависит от общей архитектуры сети

Передвижной медицинский комплекс



ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ПМК:

- ✓ Оказание первичной медико-санитарной помощи
- ✓ Проведение профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации
- ✓ Проведение флюорографии
- ✓ Проведение маммографии
- ✓ Совмещенный вид (маммография+флюорография)

Шаттлы для доставки пациентов в поликлинику

В современных условиях необходимо развивать систему шаттлов для перевозки и доставки пациентов в медицинские учреждения



Пример внедрения стационарзамещающих технологий

1. Стационар кратковременного пребывания



Проведение операций с минимальным риском (по списку);

Предварительная тщательная подготовка;

Оплата «полным» тарифом, при этом пациент лежит на койке 1 день;

Пациент находится под наблюдением и выписывается по строгим критериям;

Пример внедрения стационарзамещающих технологий

2. Скоропомощной стационарный комплекс



Fast-track диагностика;

Отдельный тариф на диагностику;

Пациентов после постановки диагноза могут быть отправлены на амбулаторное лечение;

Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном наблюдении остаются в стационарном корпусе;

Пример внедрения стационарзамещающих технологий

3. Диализ на дому



**Постановка фистулы в
медицинской
организации;**

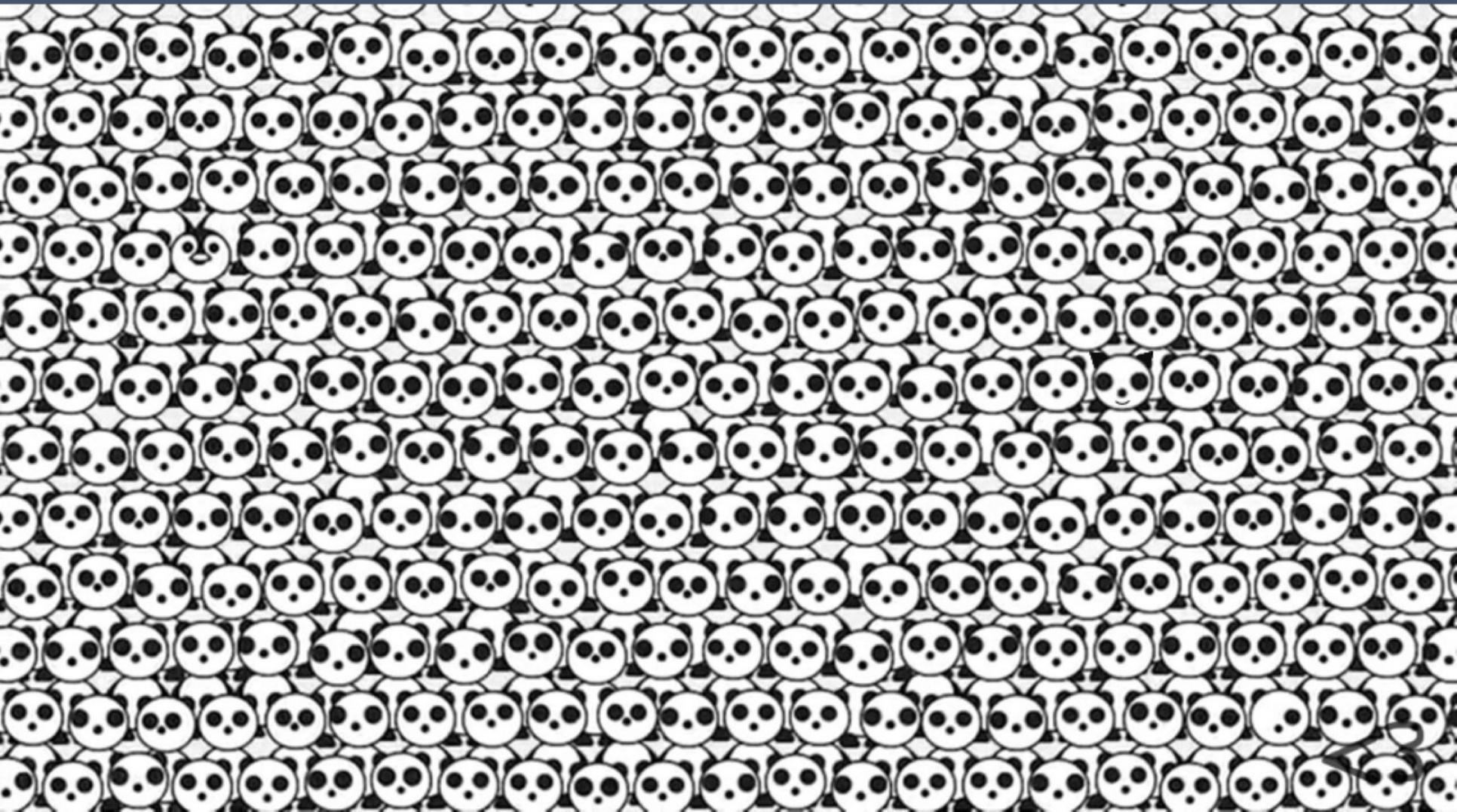
**Обучение проведению
диализа самостоятельно;**

**Контроль проведения
диализа через
телемедицинские
консультации;**

**Периодические осмотры,
обработка фистулы в
мед. организации;**

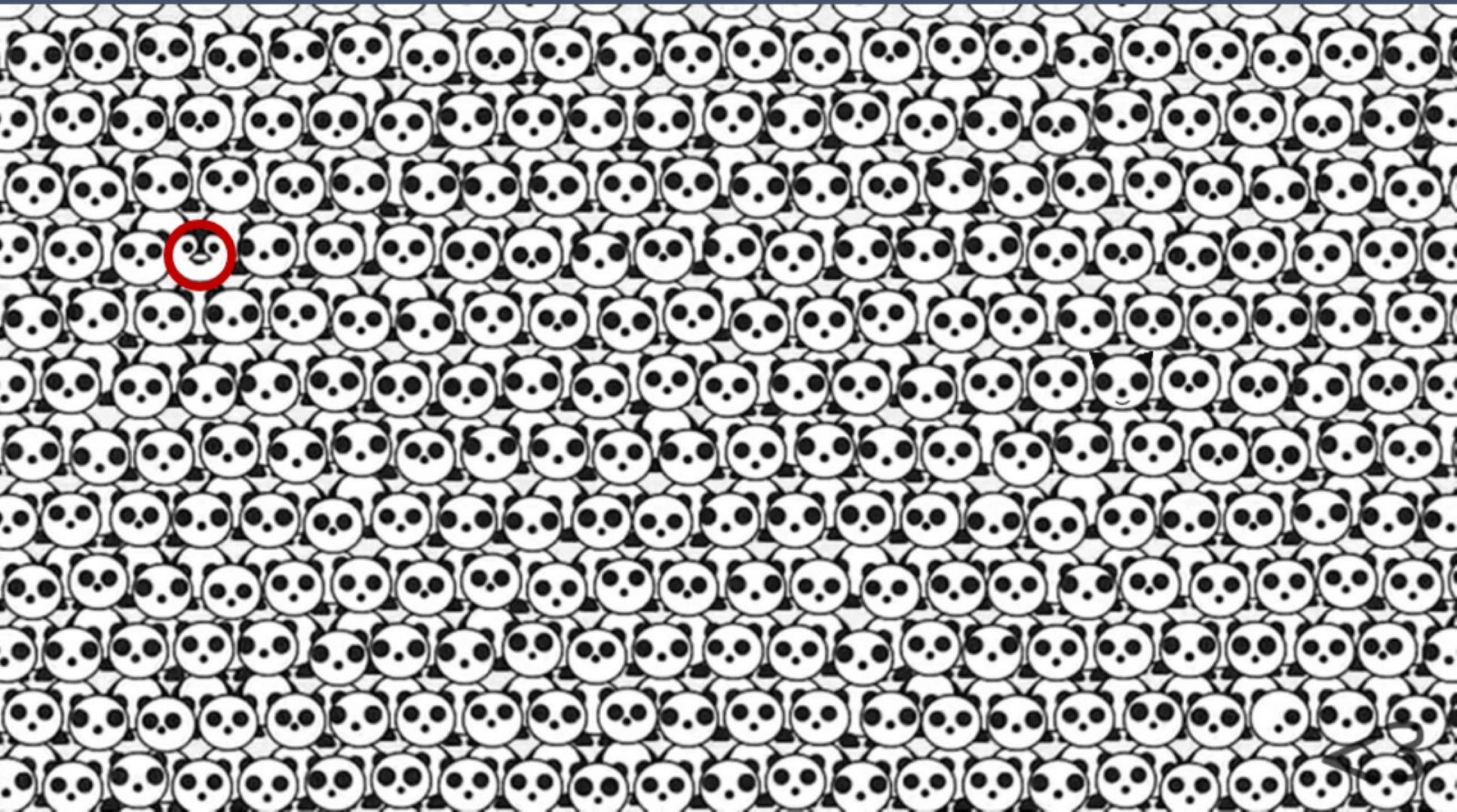
Разминка для глаз

Найдите пингвина среди панд

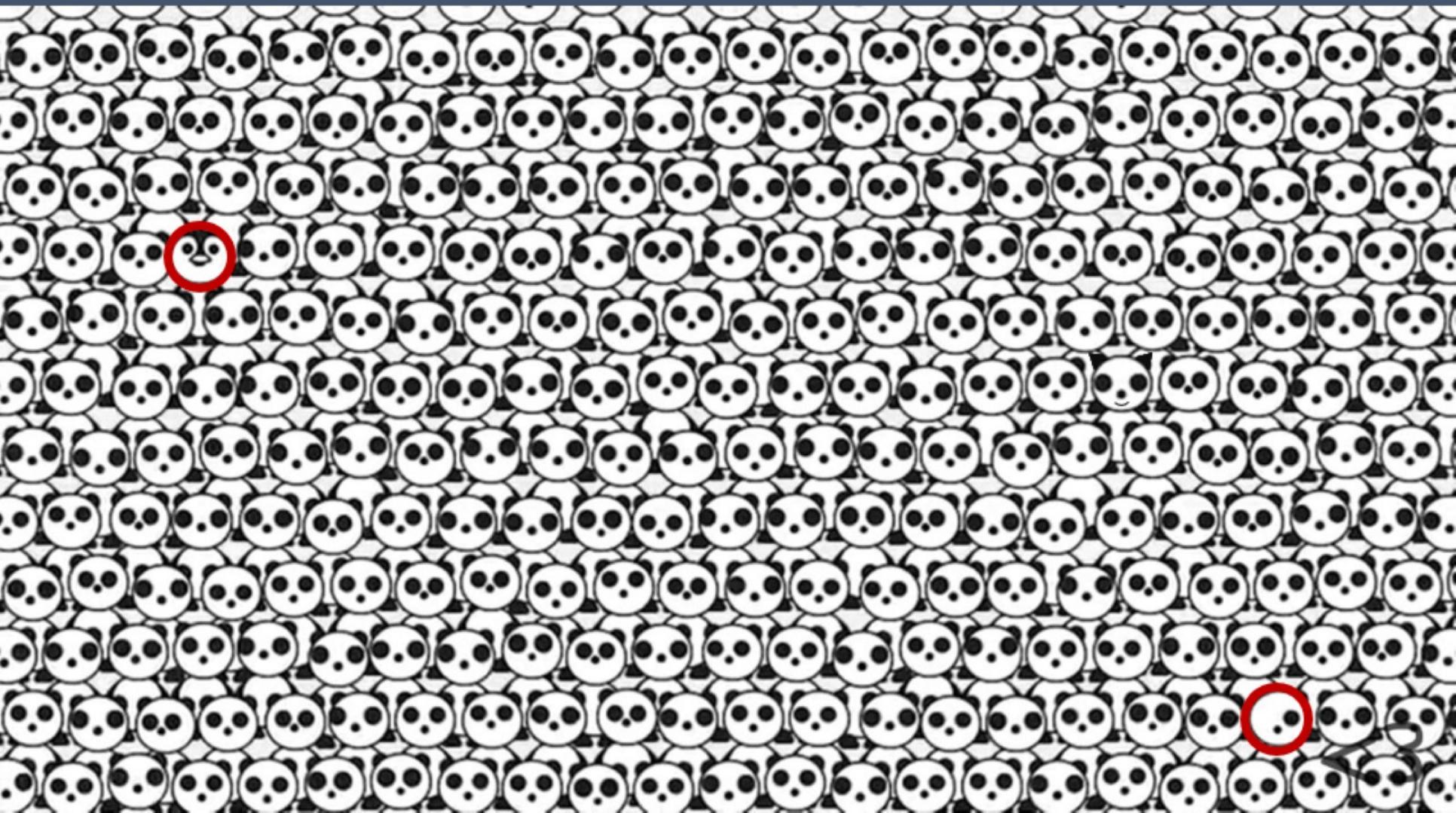


Разминка для глаз

Пингвин среди панд. А ещё?

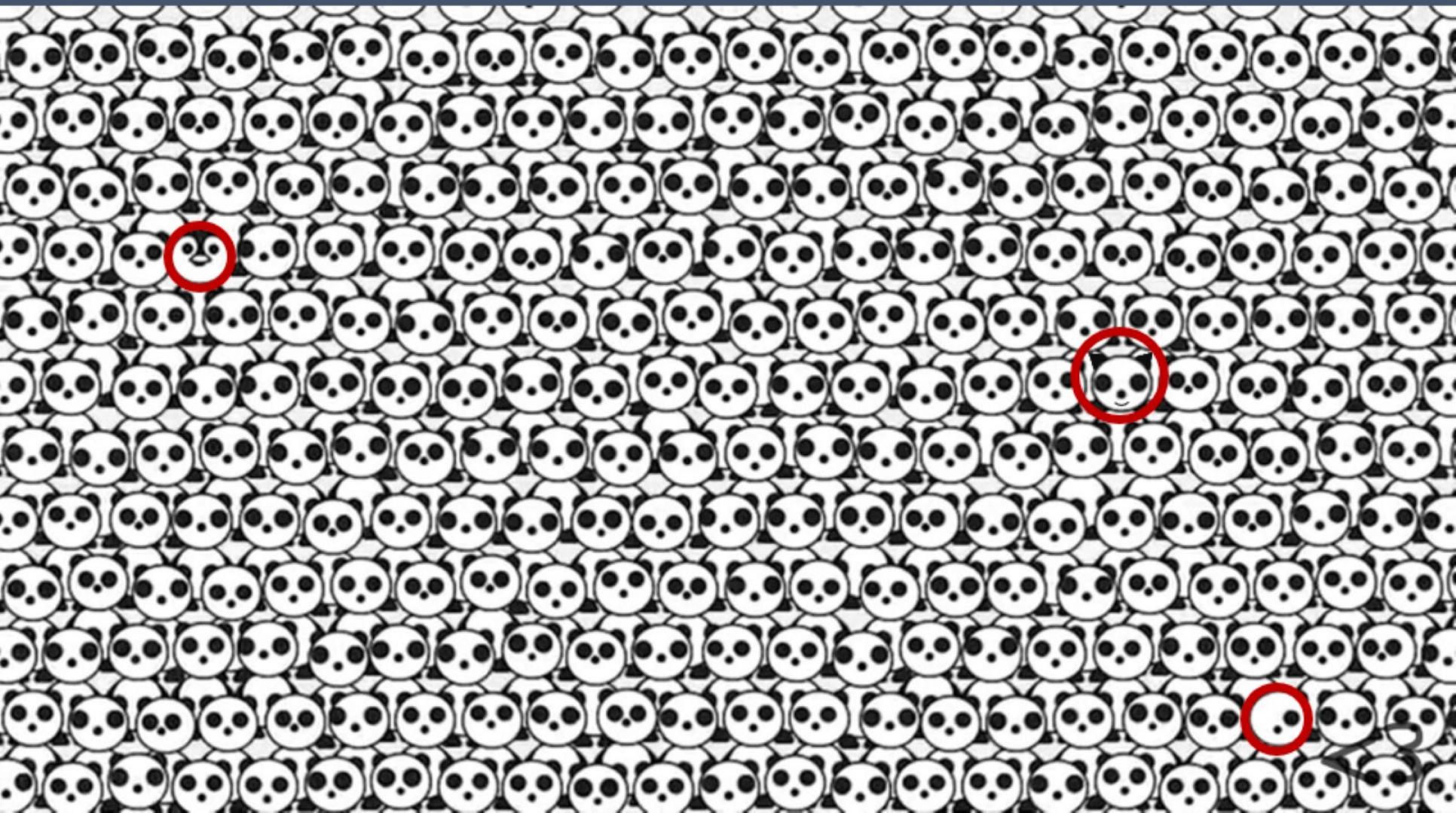


Разминка для глаз
Пингвин среди панд
и панда с одним глазом. А ещё?



Разминка для глаз

Пингвин среди панд, панда с одним глазом и панда-котик. Всё.



Спасибо за внимание!

октябрь 2022

Климко Василий
АНО «МЦИТЗ»
Департамент экономики медицины