

**Внедрение стандартов оказания  
медицинской помощи в учреждениях  
здравоохранения Челябинской области.  
Поэтапный переход к оказанию медицинской  
помощи в соответствии со стандартами  
медицинской помощи, устанавливаемыми  
Минздравсоцразвития России**

***Первый заместитель  
Министра  
здравоохранения  
Челябинской области  
М.Г. Москвичева***

***Начальник отдела  
тарифной политики и  
медицинской  
экспертизы ЧОФОМС  
Е.В. Красовская***

# **ОБЛАСТНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2011 – 2012 ГОДЫ**

**Утверждена постановлением Правительства Челябинской области  
от 15.12.2010 г. № 313-П  
(в редакции постановления Правительства Челябинской области  
от 28.03.2011г. № 87-П-1)**

**Соглашение Правительства Челябинской области с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении региональной программы модернизации здравоохранения Челябинской области на 2011-2012 годы от 18 апреля 2011 года**

# Нормативно-правовое обеспечение программы

- Постановление Правительства Челябинской области от 28.04.2011 № 125-П «О Порядке реализации мероприятий Программы модернизации здравоохранения Челябинской области на 2011-2012 годы и расходования финансовых средств на указанную программу»
- Постановление Губернатора Челябинской области от 28.04.2011 № 160 «О перечне должностей специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи на территории Челябинской области, и методике оценки их деятельности»
- Постановление Губернатора Челябинской области от 28.04.2011 № 161 «О взаимодействии по обмену информацией, используемой для формирования отчетности по реализации мероприятий областной целевой Программы модернизации здравоохранения Челябинской области на 2011-2012 годы»

# Нормативно-правовое обеспечение программы

- Тарифное Соглашение в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области от 18 мая 2011 года- Приложение 11- «Положение о порядке учета и оплаты медицинской помощи в рамках реализации мероприятий по внедрению стандартов медицинской помощи»

# Мероприятия Программы модернизации здравоохранения Челябинской области на 2011-2012 гг, реализуемые в 2011 г

№	Мероприятие	ФФОМС тыс. руб	Областной бюджет тыс. руб	ТФОМС тыс.руб	ВСЕГО тыс.руб
1	<b>Укрепление материально-технической базы, в т.ч.</b>	<b>3247152,5</b>	<b>170000,0</b>		<b>3417152,5</b>
	<b>Проведение капитального ремонта</b>	1254189,4	126553,0		1380742,4
	<b>Оснащение учреждений здравоохранения медицинским оборудованием</b>	1992963,1	43447,0		2036410,1
2	<b>Внедрение современных информационных систем в здравоохранение</b>	238006,6	29356,0		267362,6
3	<b>Внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, в т.ч.</b>	<b>1274971,9</b>	<b>218609,0</b>	<b>1549362,3</b>	<b>3042943,2</b>
	<b>Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи</b>	<b>957087,1</b>	<b>9809,0</b>	<b>1308144,5</b>	<b>2275040,6</b>
	<b>Повышение доступности амбулаторной мед. помощи</b>	292865,3		241217,8	534083,1


**Задача 3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами специалистами**

**Мероприятие 1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России**


**Участвует 87 учреждений здравоохранения Челябинской области, в т.ч.:**  
**86 учреждений, работающих в системе ОМС;**  
**1 учреждение, финансируемое из областного бюджета**

# ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЕНА В ТАРИФНОМ СОГЛАШЕНИИ

Перечень СМП (с учетом моделей), включенных в программу модернизации – приложение 1 к Положению



Перечень медицинских учреждений, которые вошли в программу модернизации по внедрению конкретных СМП – приложение 4 к Положению



Тарифы в рамках наполнения СМП с указанием суммы дополнительного тарифа и тарифа ЧОФОМС - приложение 5 к Положению

# Приоритеты Программы модернизации

- Болезни системы кровообращения
- Новообразования
- Травмы
- Болезни органов дыхания
- Болезни органов пищеварения
- Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде
- Врожденные аномалии и пороки развития



# Перечень заболеваний

1. Острый инфаркт миокарда , повторный инфаркт миокарда , взрослые.
2. Инфаркт мозга , взрослые.
3. Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт , взрослые.
4. Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инсульт, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, инфаркт мозга. Осложнение: нарушение жизненно важных функций , взрослые
5. Перелом черепа и костей лица , взрослые и дети
6. Бактериальный сепсис новорожденного.
7. Синдром дыхательных расстройств у новорожденного.
8. Расстройства, связанные с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении, замедленном росте и недостаточности питания плода .
9. Злокачественные новообразования молочной железы .
10. Злокачественные новообразования предстательной железы .
11. Злокачественные новообразования легкого и бронхов, трахеи .
12. Острый миелолейкоз , дети.
13. Пневмония , взрослые и дети
14. Язва желудка и 12-перстной кишки, хирургическое лечение, взрослые и дети.
15. Острый панкреатит , хирургическое лечение, взрослые и дети.

# Пример выбора используемого стандарта

Нозология	Приказ
Острый инфаркт миокарда (I 21), повторный инфаркт миокарда (I 22), взрослые	Стандарт медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 548 от 06.09.2005 г.
Синдром дыхательных расстройств у новорожденного (P 22)	Стандарт медицинской помощи больным при синдроме дыхательных расстройств новорожденного. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №149 от 13.03.2006 г.

# Пример выбора используемого стандарта

Нозология	Приказ
Инфаркт мозга (I 63), взрослые	Стандарт медицинской помощи больным с инсультом (при оказании специализированной помощи). <b>Модель пациента 4.</b> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 513 от 01.08.2007 г.
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инсульт, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, инфаркт мозга. Осложнение: нарушение жизненно важных функций (I 60, I 61, I 63, I 64), взрослые	Стандарт медицинской помощи больным с инсультом (при оказании специализированной помощи). <b>Модель пациента 10.</b> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 513 от 01.08.2007 г.

# Оплата за пролеченного больного

Оплата = Тариф ТФОМС+  
Доп.тариф ФФОМС

Условия:

1. Длительность госпитализации не менее 80% от средней, установленной федеральным стандартом
2. Исполнение медицинских услуг не менее 90% от установленной стандартом с частотой предоставления 1

# ОПЛАТА (G18.1) В РАМКАХ СТАНДАРТА

Тариф в рамках  
наполнения стандартов  
медицинской помощи  
(1 прол. больной), руб.  
34 695,97

тариф ЧОФОМС  
(1 прол. больной),  
руб. 26 877,30 (5 ст)

дополнительный  
тариф ФФОМС  
(1 прол. больной), руб  
7 818,67 (мед. , з/п)

# ОПЛАТА В РАМКАХ СТАНДАРТА

Тариф в рамках  
наполнения стандартов  
медицинской помощи  
(1 прол. больной), руб.

34 695,97

Невыполнение  
условий стандарта

тариф ЧОФОМС(1  
прол. больной), руб.  
26 877,30 (5 ст)

дополнительный тариф  
ФФОМС  
(1 прол. больной), руб  
7 818,67 (мед. , з/п)

# Размер доплаты

<b>Острый инфаркт миокарда</b>	<b>Тариф ФОМС</b>	<b>29545,30 руб.</b>
	<b>Доплата ФФОМС</b>	<b>61850,26 руб.</b>
<b>ОНМК</b>	<b>Тариф ФОМС</b>	<b>49946,40 руб.</b>
	<b>Доплата ФФОМС</b>	<b>84886,17 руб.</b>
<b>Пневмония</b>	<b>Тариф ФОМС</b>	<b>26877,30 руб.</b>
	<b>Доплата ФФОМС</b>	<b>7818,67 руб.</b>
<b>Бактериальный сепсис новорожденного</b>	<b>Тариф ФОМС</b>	<b>40011,90 руб.</b>
	<b>Доплата ФФОМС</b>	<b>38575,94 руб.</b>

# Критерии выполнения стандарта

1. Определение модели пациента, включенной в Программу, в соответствии со стандартом
2. Выполнение объема и кратности диагностических исследований с частотой предоставления услуги 1 не менее 90%
3. Соблюдение медикаментозного лечения с частотой предоставления услуги 1 не менее 90%
4. Обеспечение длительности госпитализации не менее 80% от средней, установленной федеральным стандартом



# Невыполнение стандарта

1. Длительность госпитализации менее 80% от средней, установленной федеральным стандартом
2. Исполнение медицинских услуг с частотой предоставления 1 менее 90% от установленной стандартом


# ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ СТАТИСТИКИ

Приказ МЗ РФ  
№411 от  
08.06.2007 г.



Модель 3

Долевая пневмония  
неуточненная; абсцесс  
легкого с пневмонией



G 18.1  
(или G85.1)

# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИКАЗА БЕЗ УЧЕТА УТВЕРЖДЕННОЙ МОДЕЛИ

Приказ МЗ РФ №411  
от 08.06.2007 г.

Модель 1 -  
G 18.2

Снятие с оплаты  
100% - оплата по  
среднепрофильной  
стоимости лечения

# КОНТРОЛЬ ПРИКАЗ ФОМС № 230

- Несоблюдение условий выполнения стандарта
- Дефекты медицинской помощи (код 3)

Заполнение акта МЭЭ-  
завышение стоимости  
лечения – снятие  
дополнительного тарифа  
ФОМС

Заполнение акта ЭКМП,  
предусматривающий сумму,  
не подлежащую оплате  
(20-100% и начисление  
штрафных санкций)

**МЭК (МЭЭ)**

**ЭКМП**

Процент  
снятия распространяется как на тариф ЧОФОМС, так и на  
тариф ФОМС

## Дополнительный объем финансовых средств из ФФОМС, предусмотренных по данному мероприятию, тыс. руб.

<b>МУЗ ГКБ №1 Чел.</b>	<b>38771,55</b>
МУЗ ГКБ №3 Чел.	<b>148275,76</b>
МУЗ ГКБ №8 Чел.	<b>56440,84</b>
МУЗ ГБ №1 Магн.	<b>10395,13</b>
МУЗ ГБ №3 Магн.	<b>66161,1</b>
МУЗ ГБ №1 Злат.	<b>7597,92</b>
МУЗ ГБ №3 Злат.	<b>28125,05</b>
МУЗ ГБ №6 Копейск.	<b>19329,5</b>
МУЗ В-Ур. ЦРБ	<b>4764,38</b>

Распределение  
дополнительного  
объема средств-  
Приложение 6 к  
Положению

70% - на медикаменты,  
реактивы, ИМН, мягкий  
инвентарь;

30% - в фонд оплаты  
труда.

# Задачи главного врача учреждения здравоохранения

- Обеспечить приобретение медикаментов, диагностических средств в соответствии с внедряемыми стандартами медицинской помощи
- Организовать внутриведомственную экспертизу качества медицинской помощи всех случаев пролеченных больных с приоритетными заболеваниями на соответствие критериям соответствующих стандартов
- Разработать и утвердить Положение об оплате труда

# Индикативные показатели

- Младенческая смертность;
- Количество пациентов, получивших мед. помощь в соответствии со стандартами
- Количество пациентов с ОИМ, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов госпитализации
- Количество случаев повторной госпитализации пациентов в течение первых 30 дней после выписки из стационара
- Численность лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами вследствие перенесенных кардиологических(неврологических,онкологических и др.)
- Досуточная летальность от ОИМ, ОНМК,ЧМТ
- Больничная летальность в отделениях соответствующего профиля

Благодарю за  
внимание!