



ОПТИМИЗАЦИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПАЦИЕНТОВ

(на примере КСГ ds18.002 в Челябинской области)

Ольга Абдрахманова, г. Челябинск



КСГ ds18.002 - это дополнительный тариф к тарифу гемодиализа.

Пациенты, находящиеся на заместительной почечной терапии методом гемодиализа, – это пациенты страдающие тяжелым заболеванием ХБП 5 ст. (хроническая болезнь почек).

В связи с прекращением функционирования почек пациенты вынуждены три раза в неделю посещать диализные центры, где проходят четырехчасовую процедуру очищения крови от уремических токсинов с помощью аппарата искусственной почки (АИП). Ряд осложнений у пациентов с ХБП 5 ст. требует коррекции лекарственными препаратами.



Основные осложнения:

- анемия;
- нарушение фосфорно-кальциевого обмена (в т.ч., гиперфосфатемия);
- эндокринные нарушения (в т.ч. гиперпаратиреоз);
- белково-энергетическая недостаточность;
- дефицит железа.

Для коррекции вышеназванных осложнений существуют лекарственные препараты, которые входят в КСГ ds18.002 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ» в условиях дневного стационара, что предусмотрено п.9.16 [Письма ФФОМС от 03.12.2018 N 15031/26-1/и \(ред. от 23.04.2019\) «О направлении инструкции по группировке случаев, в том числе правила учета классификационных критериев, и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования»](#).


В 2016 г. началась переписка с чиновниками области, целью которой было начало реализации КСГ в регионе.

Это позволило бы пациентам получать необходимые лекарственные препараты непосредственно в самом диализном центре.

Первым шагом стало требование ввести данное КСГ в тарифное соглашение Челябинской области.



На первую просьбу МЗ ЧО и ТФОМС ответили отказом. Но после обращения в федеральный ФОМС пришли ответы, что в 2016 году планируется ввести КСГ.


**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Челябинской области)

Президенту Челябинского
регионального отделения МООНП
«НЕФРО-ЛИГА»
О.А. Абдрахмановой
454000, г. Челябинск

ул. Кирова, 165, г. Челябинск, 454091, Россия
Тел. (8 - 351) 240-22-22 (доб.101), факс (доб.143)
E-mail: info@mizdrav74.ru, www.zdrav74.ru
ОКПО 00097407, ОГРН 1047424528580
ИНН/КПП 745313582/745301001

от «29» 06 20 16 г. № 03/5031
на № _____ от «___» _____ 20__ г.

Уважаемая Ольга Андреевна!

В ответ на Ваше обращение Министерство здравоохранения Челябинской области сообщает следующее.

Письмо Минздрава России № 11-9/10/2-7938, ФФОМС № 8089/21-и от 24.12.2015 (ред. от 25.04.2016) «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» носит разъяснительный характер по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ обязательного медицинского страхования. Органы исполнительной власти в сфере здравоохранения, территориальные ФОМС субъектов Российской Федерации вправе по своему усмотрению использовать письмо Минздрава России № 11-9/10/2-7938, ФФОМС № 8089/21-и от 24.12.2015 (ред. от 25.04.2016) в своей деятельности.

В виду того, что работа Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Челябинской области (далее – Комиссия) по распределению объемов предоставления медицинской помощи на 2016 год начата в августе 2015 года, ТФОМС Челябинской области и Министерство здравоохранения Челябинской области в своей работе руководствовались письмом Минздрава России от 15.12.2014 № 11-9/10/2-9454 «О способах оплаты медицинской помощи, оказанной в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», указанным письмом не предусмотрена КСГ «Лекарственная терапия у больных, получающих диализ».

Переход на способы оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, рекомендуемые письмом Минздрава

России № 11-9/10/2-7938, ФФОМС № 8089/21-и от 24.12.2015 (ред. от 25.04.2016) планируется в 4 квартале 2016 г.


Прорабатываются критерии использования КСГ «Лекарственная терапия у больных, получающих диализ», критерии дифференцированной оплаты в зависимости от количества групп лекарственных препаратов, используемых при применении указанной КСГ.

Расчет стоимости законченного случая по КСГ «Лекарственная терапия у больных, получающих диализ» будет произведен на основании анализа потребности в лекарственных препаратах.

При распределении объемов предоставления медицинской помощи на 2017 год будут учтены письмо Минздрава России № 11-9/10/2-7938, ФФОМС № 8089/21-и от 24.12.2015 (ред. от 25.04.2016) «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования».

Заместитель Министра  В.В. Сахарова


Шурыгин Артем Александрович,
8-351-240-22-22 (доб. 156)



В 2017 и 2018 гг. велась работа по увеличению регионального коэффициента, который составлял 0,01 , что уменьшало тариф КСГ до 221 рубля на человека в месяц.

Для этого был организован круглый стол в рамках Общественного совета по защите прав пациентов при Минздраве Челябинской области, а также велась активная переписка с Минздравом Челябинской области, Территориальным ФОМСОм.

В 2018 г было направлено письмо депутату Законодательного собрания области, чтобы он в рамках депутатского контроля посодействовал увеличению регионального коэффициента.



В 2019 г. коэффициент увеличили до 3,25.
Но КСГ продолжал быть нереализованным.

Для этого был организован круглый стол в рамках Совета общественных организаций при Территориальном органе РЗД по Челябинской области. На который были приглашены главные специалисты нефрологии, представители Минздрава ЧО и ТФОМС ЧО, члены общественного совета и сами пациенты.

По итогам круглого стола была подготовлена резолюция, которая разослана всем участникам.

