**26.04.2021г. На очередном заседании Координационного Совета были рассмотрены вопросы финансирования медицинской помощи пациентам с COVID-19, а также реализации мероприятий за счет средств НСЗ**

Заместитель директора ТФОМС Челябинской области Елена Недочукова рассказала о деятельности медицинских организаций при оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19, а также о реализации мероприятий по приобретению и ремонту медицинского оборудования и дополнительному профессиональному образованию медицинских работников за счет средств нормированного страхового запаса (НСЗ) фонда.

В сфере обязательного медицинского страхования последний год прошел под эгидой борьбы с новой коронавирусной инфекцией: за счет средств обязательного медицинского страхования оплачивается оказание медицинской помощи пациентам, как на амбулаторном этапе, так и при более тяжелом течении заболевания в стационарных условиях.

Наиболее дорогостоящую помощь пациенты с COVID-19 получают в круглосуточном стационаре. За период с апреля по декабрь 2020 года на оплату 76,8 тысяч случаев лечения новой коронавирусной инфекции было направлено 5,9 млрд. рублей. Пик заболеваемости пришелся на период с октября по декабрь, когда было пролечено 67% от общего количества стационарных больных. В 2021 году объем оказания стационарной медицинской помощи снизился: в 1 квартале он составили 21 тыс. случаев стоимостью 2 млрд. рублей.

В период начала пандемии были утверждены отдельные тарифы на оплату медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией в круглосуточном стационаре, размер которых варьирует в зависимости от степени тяжести течения заболевания. По итогам работы за 2020 год средний тариф на оплату помощи пациентам в крайне тяжелом состоянии сложился в размере 212,8 тыс. рублей за 1 случай лечения, в тяжелом – 160,3 тыс., средне тяжелом – 109,2 тыс., 76 тыс. - нетяжелом и т.д.

В 2020 году наибольшая доля случаев лечения пришлась на пациентов с легким течением заболевания (70,5 тыс. случаев или 92%), то в 2021 году – на больных среднетяжелой степени (16,8 тыс. случаев или 78%).

Для COVID-19 наиболее уязвимой категорией является старшая возрастная группа. У людей в возрасте заболевание протекает, как правило, тяжелее и со значительными осложнениями. Поэтому в 2021 году госпитализации подлежат все лица пожилого возраста вне зависимости от тяжести течения новой коронавирусной инфекции. Данная мера позволяет не допустить развития осложнений и других негативных исходов заболевания. В связи с этим средний возраст пролеченных больных в круглосуточном стационаре увеличился с 52 лет во втором квартале 2020 года до 63 лет в первом квартале 2021 года.

Проведенный анализ оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией говорит об увеличении в 2021 году доли возрастных пациентов со среднетяжелым течением заболевания на фоне общего снижения заболеваемости COVID-19.

Необходимо отметить, что дополнительной статьей расходов ТФОМС Челябинской области стала оплата диагностики COVID-19. На эти цели из средств ОМС было направлено 700 млн. рублей.

Определение РНК вируса методом ПЦР составило 415,7 тыс. исследований общей стоимостью 118,7 млн. рублей. Наибольшая доля исследований приходится на октябрь, ноябрь и декабрь 2020 года – в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями.

Наиболее эффективным методом диагностики пневмонии легких, вызванной COVID-19, стала компьютерная томография. В 2020 году за счет средств ОМС было проведено 224,8 тыс. таких исследований на сумму свыше 500 млн. рублей.

В 2021 году утверждены отдельные тарифы на долечивание и медицинскую реабилитацию пациентов с COVID-19. По итогам работы за три месяца за счет средств ОМС было оплачено 2105 случаев долечивания на сумму 76,7 млн. рублей и 315 случаев реабилитации стоимостью 7 млн. рублей.

Случаи оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией подлежат экспертному контролю.

В 2020 году в рамках проведения медико-экономической экспертизы было выявлено порядка 5 тыс. дефектов, абсолютное большинство из которых связано с дефектами в оформлении медицинской документации и отсутствием оформленного информированного добровольного согласия пациентов. По результатам проведенной экспертизы качества медицинской помощи более 79% выявленных дефектов связано с невыполнением мероприятий, не повлиявших на исход лечения.

В 2021 году особое внимание уделено контролю медицинской помощи, оказанной пациентам с COVID-19 в возрасте 70 лет и старше. Экспертизе качества медицинской помощи подлежат все случаи оказания помощи данной категории лиц. Со своей стороны страховые медицинские организации сопровождают пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи, проводят активную информационную работу с застрахованными гражданами старшей возрастной группы.

Средства, взысканные по результатам экспертных мероприятий, проводимых ТФОМС и страховыми медицинскими организациями, направляются на формирование нормированного страхового запаса фонда, за счет которого реализуется ряд важных мероприятий. В частности, за счет средств НСЗ оплачивается дополнительное профессиональное образование медицинских работников, приобретение и ремонт медицинского оборудования.

Ежегодно финансирование мероприятий увеличивается. Если в 2016 году сумма составляла 32 млн. рублей, то в 2020 году – уже 101,7 млн. рублей.

Всего за пять лет реализации данных направлений программы дополнительного профессионального образования стоимостью 37 млн. рублей прошли 7383 медицинских работника, было приобретено 79 единиц медицинского оборудования на общую сумму 122,5 млн. рублей и отремонтирована 201 единица мед. техники, стоимость работ составила 88,4 млн. рублей.

В 2020 году на реализацию мероприятий было сформировано в общей сложности 101,8 млн. рублей, из которых освоено порядка 82% средств.

В результате более 2 тыс. человек получили дополнительное профессиональное образование. Наибольшая доля средств была направлена на обучение медицинских работников крупных городов - Челябинска, Миасса, Магнитогорска и Златоуста. В рамках повышения квалификации обучение прошли 58% специалистов с высшим и 42% - со средним образованием. В разрезе профилей, наибольшая часть приходится на терапию и общую практику.

В целях укрепления материально-технической базы медицинских организаций в 2020 году была приобретена 21 единица медицинского оборудования, преимущественно эндоскопического, и рентгенологического, а также аппаратов для диагностики функциональных систем организма.

Кроме того, в течение 2020 года было отремонтировано 45 единиц техники на сумму 33,1 млн. рублей. Это в основном эндоскопическое, рентгенологическое оборудование, а также реанимационные системы.

Елена Недочукова отметила, что в 2021 году произошли существенные изменения в правилах использования средств НСЗ на реализацию мероприятий, которые были отражены в Постановлении Правительства РФ от 26.02.2021 г. №273.

В частности, уточнено, что включение одного и того же мероприятия по одной и той же федеральной или региональной медицинской организации в план мероприятий различных субъектов РФ не допускается. Кроме того, в план включаются мероприятия, финансовое обеспечение которых предусматривается только в соответствующем финансовом году. Направление программы повышения квалификации должно соответствовать только должности медицинского работника, в прежней версии было установлено требование соответствия, как должности, так и специальности. А также в план могут быть включены только те медицинские работники, которые не проходили обучение в предыдущем году.

Потребность в приобретении или ремонте медицинского оборудования должна соответствовать не только порядкам оказания медицинской помощи, но и стандартам оснащения.

Введено новое требование на соответствие приобретаемого или ремонтируемого оборудования целям оказания медицинской помощи по видам, формам и профилям в рамках территориальной программы ОМС.