



**Федеральный фонд
обязательного
медицинского страхования**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (499) 973-4455, факс: (495) 987-0380 (доб. *7516)

Директорам территориальных фондов
обязательного медицинского
страхования

15.09.2015 № 5451/21-3/и

На № _____ от _____

*Мартыновской В.В.
Дурицын И.Р.
В.В.С.*

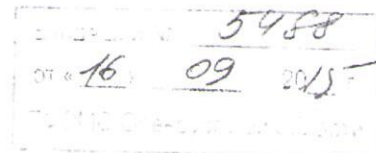
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в рамках подготовки методических рекомендаций по способам оплаты специализированной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования на 2016 год просит направить свои предложения (при наличии) по усовершенствованию методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования «Способы оплаты специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том числе клинко-статистических групп (КСГ) и клинко-профильных групп (КПГ), направленных в субъекты Российской Федерации письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года №11-9/10/2-9454, в соответствии с перечнем вопросов, представленных в Приложении, в срок до 1 октября 2015 года на адрес электронной почты omt@ffoms.ru в формате Word и (или) Excel.

Приложение: Перечень вопросов – на 1 л. в 1 экз.

Председатель

Н.Н. Стадченко

(495) 987-0380
М.Л. Лазарева, доб. 1179



Перечень вопросов по совершенствованию системы клинико-статистических групп (КСГ)

- Предложения по перегруппировке диагнозов и операций (с аргументацией);
- Предложения по выделению групп/подгрупп с обоснованием используемых критериев формирования подгрупп;
- Предложения по изменению коэффициентов затратоемкости КСГ (с аргументацией и расчетами);
- Какие вторичные (сопутствующие) диагнозы в большей мере влияют на стоимость лечения и должны быть учтены при установлении коэффициента сложности курации пациента (КСКП);
- Какие комбинации нескольких операций в рамках одной госпитализации (сочетанные, комбинированные, последовательно выполненные операции) целесообразно оплачивать с повышающим коэффициентом, чтобы избежать повторных госпитализаций и объективно компенсировать расходы стационара (предложения должны содержать конкретные наименования оперативных вмешательств в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг);
- Какие факторы, помимо диагноза, операции и возраста, влияют на затратоемкость случая и должны быть учтены при установлении поправочных коэффициентов (пребывание в реанимации, использование отдельных видов оборудования и технологий и т.д.);
- Какие объективные экономические критерии целесообразно использовать для определения коэффициента уровня оказания медицинской помощи (КУС);
- Предложения по механизму снижения количества необоснованных госпитализаций;
- Какие КСГ можно добавить в качестве исключений для определения «сверхкоротких» случаев.

Исключительно?

исключительно (исключительно)