

Пути повышения эффективности оплаты лекарственной терапии за счет средств ОМС с использованием КСГ

14 декабря 2023

Авксентьев Николай Александрович

Советник директора НИФИ Минфина России, научный сотрудник ИПЭИ РАНХиГС

ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КСГ

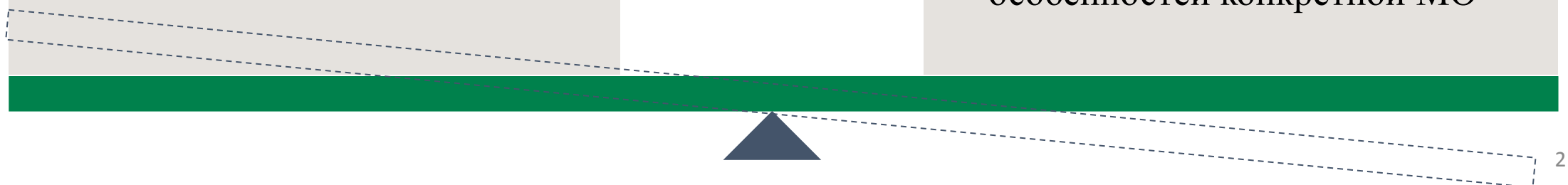
- **Основной принцип формирования КСГ:** клинически близкие случаи с сопоставимыми затратами группируются и оплачиваются по единому тарифу
- В итоге **часть оплачиваемых случаев дороже тарифа, часть дешевле.** Это не является проблемой при корректной группировке, т.к. в **среднем для МО результат уравнивается**

Плюсы текущей системы:

- Гибкость планирования внутри КСГ (на уровне мед организации без участия плательщика)
- Снижение мотивации медорганизаций к «припискам»

Минусы текущей системы:

- Необходим большой набор данных для правильного формирования КСГ
- Риск несоответствия затрат МО полученному возмещению из-за некорректной группировки КСГ, особенностей конкретной МО



НИЗКАЯ СТОИМОСТЬ ОДНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ ВСЕГДА ОЗНАЧАЕТ НИЗКУЮ СТОИМОСТЬ ВСЕГО КУРСА/МЕСЯЦА

- КСГ были сформированы исходя из стоимости одного введения **без учета режимов применения**
- У МО может формироваться некорректная мотивация назначать схемы по критерию минимизации стоимости введения / максимизации маржинальности введения, а не курса терапии

1

Ревматоидный артрит

МНН / Режим применения	КСГ ДС	КЗ	КЗ * НФ, руб.	Затраты на 1 введение, руб.	Стоимость месяца, руб.	Маржинал., руб.
Олокизумаб 64 мг п/к (1 раз в 4 недели)	ds36.023	2,78	41 781	42 900	45 964	-1 119
Левилимаб 162 мг п/к (1 раз в 2 недели)	ds36.021	1,80	27 052	26 142	56 019	910

2

Пример 2

МНН / Режим применения	КСГ	КЗ	КЗ * НФ, руб.	Затраты на 1 введение, руб.	Стоимость месяца, руб.	Маржинал., руб.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ



Целью настоящей работы является разработка предложений по повышению эффективности оплаты лекарственной терапии с использованием ГИБП и СИ в рамках КСГ с учетом месячной стоимости терапии

Задачи НИР:

1. Разработка методики учета стоимости месяца терапии ГИБП при формировании тарифов ОМС
2. Апробация разработанной методики для условий дневного и круглосуточного стационара:
 - 2.1 Определение режимов применения ГИБП (схем терапии) в соответствие с инструкциями по медицинскому применению
 - 2.2 Расчет стоимости одного введения для каждой схемы терапии
 - 2.3 Оценка стоимости месяца терапии для каждой схемы терапии
 - 2.4 Перегруппировка схем терапии исходя из месячной стоимости с использованием метода кластерного анализа данных
3. Оценка экономии средств ОМС при внедрении предлагаемых подходов



МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

1.

Шаг

Для каждого из лекарственных препаратов в рамках КСГ ГИБП на основании данных инструкций по медицинскому применению (ИМП) были **выписаны режимы применения** (дозировки и частоты введения)

2.

Шаг

На основании цен зарегистрированных в ГРПОЦ **произведен расчет стоимости месяца терапии** (с учетом частоты введения) для препаратов, применяемых 1 раз в месяц и чаще

3.

Шаг

При помощи методов кластерного анализа рассматриваемые схемы терапии были распределены на **15 групп с ежемесячной оплатой** и **5 групп с оплатой за введение** (для КС и ДС отдельно)

4.

Шаг

Проведена апробация предложенной методики: рассчитаны затраты системы здравоохранения на одинаковое количество случаев оказания медицинской помощи в текущей и предлагаемой модели

ИЗМЕНЕНИЯ ПРИНЦИПОВ ОПЛАТЫ ГИБП

Инициация лекарственной терапии: возможность оплаты инициации в рамках оказания ВМП. Для лекарственных препаратов и клинических ситуаций, не предусмотренных в рамках ВМП, предлагается оставить КСГ st36.027 и ds36.014

Текущая модель

Оплата за введение препарата

21 группа КСГ в ДС и КС:

- 1 группа для инициации ГИБП
- 20 групп для оплаты оказания мед помощи

Предлагаемая модель

Оплата за месяц лечения препаратом (для большинства схем)

21 группа КСГ в ДС и КС:

- 1 группа для инициации ГИБП
- 15 групп для оплаты оказания ГИБП ежемесячно (для препаратов вводимых раз в месяц и чаще)
- 5 групп для оплаты ГИБП за случай (при введении реже 1 раза в месяц)

МЕТОДИКА ОПЛАТЫ ПРЕРВАННЫХ СЛУЧАЕВ



При ежемесячной модели оплаты счетов МО возникает проблема корректного учета фактической частоты получения лекарств пациентом. **Что если пациенту ввели препарат 1 раз в месяц вместо 2 (согласно режиму в ИМП)?**

Если лекарственная терапия в указанном учреждении прекратилась в связи с ее отменой или выбытием пациента из-под наблюдения в данной медицинской организации, такой случай оказания медицинской помощи **считается прерванным**. Прерванные случаи медицинской помощи оплачиваются с применением **корректирующих коэффициентов**:

Количество недель оказания медицинской помощи в течение месяца	Значение корректирующего коэффициента
Более 0, но менее 1 недели	0,25
Более 1, но менее 2 недель	0,50
Более 2, но менее 3 недель	0,75
Более 3 недель	1,00

РЕЗУЛЬТАТЫ АПРОБАЦИИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

Дневной стационар

Текущая модель КСГ		Предлагаемая модель КСГ			Разница в расходах
Кол-во введений	Расходы, руб.	Кол-во введений	Кол-во месяцев	Расходы, руб.	
9 940	1 685 293 138	9 940	9 352,25	1 516 853 963	-10,0%

Круглосуточный стационар

Текущая модель КСГ		Предлагаемая модель КСГ			Разница в расходах
Кол-во введений	Расходы, руб.	Кол-во введений	Кол-во месяцев	Расходы, руб.	
9 975	1 846 864 958	9 975	9 570,3	1 655 752 768	-10,3%

При внедрении данных предложений экономия средств системы ОМС составит 10,0% в условиях дневного стационара и 10,3% в рамках круглосуточного стационара

ВЫВОДЫ

1. Предложенный подход позволил **учесть частоту введения лекарственных препаратов**, влияющую на итоговые затраты медицинской организации
2. Для оплаты лекарственной терапии с использованием ГИБП и СИ предлагается выделить по **21 КСГ** в условиях дневного и круглосуточного стационара: по **1 КСГ** для инициации терапии (без изменения по сравнению с текущим подходом), по **15 КСГ** для оплаты расходов с учетом стоимости месяца терапии и по **5 КСГ** – с оплатой за одно введение лекарственного препарата
3. При внедрении данных предложений **экономия средств** системы ОМС составит **10,0%** в условиях дневного стационара и **10,3%** в рамках круглосуточного стационара
4. **Учет месячной стоимости терапии при формировании КСГ** позволит скорректировать мотивацию медницких организаций и приведет к экономии средств бюджетной системы РФ – то есть позволит пролечить больше пациентов

Приложение. Группы КСГ КС

Код	Наименование КСГ ГИБП	КЗ	КЗ × норматив финансирования	Код	Наименование КСГ ГИБП	КЗ	КЗ × норматив финансирования
st36.027	Инициация	3,17	86 248,62	st36.027	Инициация	3,17	86 248,62
st36.028	Уровень 1	0,25	6 492,12	st36.028'	Уровень 1	1,08	27 924
st36.029	Уровень 2	0,33	8 569,60	st36.029'	Уровень 2	1,70	44 246
st36.030	Уровень 3	0,4	10 387,39	st36.030'	Уровень 3	2,19	56 813
st36.031	Уровень 4	0,52	13 503,61	st36.031'	Уровень 4	2,60	67 610
st36.032	Уровень 5	0,65	16 879,51	st36.032'	Уровень 5	3,32	86 239
st36.033	Уровень 6	0,88	22 852,26	st36.033'	Уровень 6	4,18	108 557
st36.034	Уровень 7	1,09	28 305,64	st36.034'	Уровень 7	5,14	133 503
st36.035	Уровень 8	1,28	33 239,65	st36.035'	Уровень 8	6,67	173 284
st36.036	Уровень 9	1,58	41 030,19	st36.036'	Уровень 9	7,86	204 124
st36.037	Уровень 10	1,79	46 483,57	st36.037'	Уровень 10	9,35	242 690
st36.038	Уровень 11	2,21	57 390,33	st36.038'	Уровень 11	11,38	295 510
st36.039	Уровень 12	3	77 905,43	st36.039'	Уровень 12	15,01	389 883
st36.040	Уровень 13	4,34	112 703,18	st36.040'	Уровень 13	18,77	487 520
st36.041	Уровень 14	5,39	139 970,08	st36.041'	Уровень 14	22,68	589 064
st36.042	Уровень 15	6,72	174 508,15	st36.042'	Уровень 15	46,80	1 215 388
st36.043	Уровень 16	10,11	262 541,28	st36.043'	Уровень 16	2,65	68 737
st36.044	Уровень 17	20,34	528 198,78	st36.044'	Уровень 17	7,10	184 502
st36.045	Уровень 18	21,93	569 488,66	st36.045'	Уровень 18	21,41	556 097
st36.046	Уровень 19	42,61	1 106 516,72	st36.046'	Уровень 19	42,63	1 106 927
st36.047	Уровень 20	87,15	2 263 152,60	st36.047'	Уровень 20	87,16	2 263 458

Приложение. Группы КСГ ДС

Код	Наименование КСГ ГИБП	КЗ	КЗ × норматив финансирования	Код	Наименование КСГ ГИБП	КЗ	КЗ × норматив финансирования
ds36.014	Инициация	4,10	63 420,03	ds36.014	Инициация	4,10	63 420,03
ds36.015	Уровень 1	0,17	2 554,95	ds36.015'	Уровень 1	1,51	22 698
ds36.016	Уровень 2	0,35	5 260,19	ds36.016'	Уровень 2	2,44	36 720
ds36.017	Уровень 3	0,61	9 167,75	ds36.017'	Уровень 3	3,17	47 640
ds36.018	Уровень 4	0,81	12 173,57	ds36.018'	Уровень 4	3,79	56 923
ds36.019	Уровень 5	1,14	17 133,17	ds36.019'	Уровень 5	4,59	68 914
ds36.020	Уровень 6	1,44	21 641,90	ds36.020'	Уровень 6	5,24	78 679
ds36.021	Уровень 7	1,8	27 052,38	ds36.021'	Уровень 7	6,23	93 595
ds36.022	Уровень 8	2,43	36 520,71	ds36.022'	Уровень 8	7,69	115 522
ds36.023	Уровень 9	2,78	41 780,90	ds36.023'	Уровень 9	9,54	143 407
ds36.024	Уровень 10	3,37	50 648,07	ds36.024'	Уровень 10	11,70	175 809
ds36.025	Уровень 11	4,08	61 318,73	ds36.025'	Уровень 11	15,80	237 470
ds36.026	Уровень 12	5,22	78 451,90	ds36.026'	Уровень 12	19,41	291 680
ds36.027	Уровень 13	7,13	107 157,48	ds36.027'	Уровень 13	25,55	383 925
ds36.028	Уровень 14	9,13	137 215,68	ds36.028'	Уровень 14	39,34	591 247
ds36.029	Уровень 15	11,32	170 129,41	ds36.029'	Уровень 15	80,56	1 210 816
ds36.030	Уровень 16	17,17	258 049,65	ds36.030'	Уровень 16	4,29	64 470
ds36.031	Уровень 17	35,58	534 735,38	ds36.031'	Уровень 17	11,99	180 235
ds36.032	Уровень 18	38,89	584 481,70	ds36.032'	Уровень 18	36,72	551 830
ds36.033	Уровень 19	73,34	1 102 234,19	ds36.033'	Уровень 19	73,37	1 102 660
ds36.034	Уровень 20	150,29	2 258 723,44	ds36.034'	Уровень 20	150,32	2 259 191