

## Резолюция круглого стола

### Круглый стол, посвященный актуальным вопросам «Перспектив финансирования бюджетных медицинских организаций в 2018 году»

Мероприятие состоялось: 18 октября 2017 года

Во встрече приняли участие:

Чигирева И.Б. - зам. министра здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области

Обухова О.В. - зав. отделением экономики и ресурсного обеспечения здравоохранения центрального НИИ «Организации и информатизации здравоохранения» кандидата политических наук.

Водкина Т.Я. – заместитель директора ТФОМС Ульяновской области по организации обязательного медицинского страхования

Андреев А.Н. – Начальник отдела ценообразования и тарифов ТФОМС Ульяновской области.

Магомедов М.А. – главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области. Главный врач ГУЗ ОККВД

Виноградова И.Б. – зав.отделением ревматологии ГУЗ ОКБ, главный внештатный специалист ревматолог Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области и ПФО.

Вдовин А.Г. – зам.гл.врача ГУЗ ОДКБ по клинико-экспертной работе

Коган З.А. – Зам.главного врача по лечебной части ГУЗ ОККВД

Золотнова В.Ю. – зав. стационарным отделением ГУЗ ОККВД

Кроткова Н.М. – зав.консультативно-диагностическим отделением ГУЗ ОККВД

Павхун Т.В. – зав.отделением кардиоревматологии ГУЗ ОДКБ, главный внештатный специалист – детский ревматолог Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области.

Горская О.А. – и.о. начальника финансово-экономического отдела ГУЗ ОКБ

Трошина Н.М. – зав. орг. метод отделом ГУЗ ОККВД

Едифанова Е.В. – гл. экономист ГУЗ ОККВД

**В ходе круглого стола были рассмотрены следующие вопросы:**

Вопросы лекарственного обеспечения больных с псориазом и псориатическим артритом на примере ГУЗ ОККВД и ГУЗ ОКБ;

Особенности применения генно-инженерных биологических препаратов по профилю дерматовенерология и ревматология;

Рассмотрена возможность организации медицинской помощи больным без статуса инвалидности с иммуновоспалительными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани (средне-тяжелыми и тяжелыми распространенные формы псориаза, резистентные к другим видам системной терапии; тяжелыми распространенными формами псориаза артропатического, резистентные к другим видам системной терапии), требующих лечения генно-инженерными биологическими препаратами для предотвращения инвалидизации и нетрудоспособности социально-активного возраста на территории Ульяновской области;

Отмечена необходимость планирования количества законченных случаев госпитализации поклинико-статистическим группам (КСГ) по профилю дерматовенерология и ревматология в системе обязательного медицинского страхования;

Был рассмотрен вопрос использования лекарственных препаратов, которые превышают стоимость тарифа КСГ, утвержденного действующим Тарифным соглашением и было отмечено о возможности использования таких лекарственных средств в соответствии законодательством.

Была рассмотрена целесообразность выделения подгрупп в существующей модели КСГ с целью гарантированного обеспечения отдельных групп пациентов необходимой высокочрезвычайной медицинской помощью, а также с целью нейтрализации финансовых рисков медицинской организации, связанных с оказанием медицинской помощи с уровнем затрат, значительно превышающим тариф по базовой КСГ;

Положительно отмечена работа территориального Фонда обязательного медицинского страхования Ульяновской области по формированию и сохранению размера базовой тарифной ставки в течение года, и использованию возможности оказания медицинской помощи с использованием КСГ и ВМП, в сравнении с другими регионами РФ;

Проведен анализ обеспечения ВМП Приволжского федерального округа и Обуховой О.В. отмечены позитивные результаты по оказанию ревматологической и дерматологической помощи в Ульяновской области.

**По итогам круглого стола, достигнуты следующие договоренности:**

Продолжение и укрепление междисциплинарного взаимодействия, для своевременного выявления и решения вопросов обеспечения пациентов полным объемом медицинской помощи по профилю дерматовенерология и ревматология;

Обсудить механизмы реализации способов оплаты в системе ОМС, путем выделения подгрупп, с дополнительным критерием - персонифицированный учет лекарственных препаратов;

Рассмотреть возможность региональной адаптации модели КСГ в системе ОМС путем использования различных поправочных коэффициентов при расчете законченного случая госпитализации по профилю дерматология и ревматология;

Необходимость актуализировать главным профильными внештатными специалистами потребность в обеспечении пациентов для предотвращения их инвалидизации за счет применения генно-инженерных биологических препаратов.