ХАБАРОВСКИЙ КРАЕВОЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРОТОКОЛ

Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Хабаровского края

30.01.2020 г. Хабаровск

14-00

Темы: «О совершенствовании медицинской помощи больным парентеральными вирусными гепатитами в 2020 году в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 18.07.2012 года № 593».

Участники:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Секретарь Координационного совета | | |
| 1. | Волошенко Евгений Борисович | заместитель директора по обязательному медицинскому страхованию ХКФОМС |
| Члены и участники Координационного совета | | |
| 2. | Ларионов Сергей Васильевич | помощник директора Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования |
| 3. | Тихоньких Лариса Петровна | начальник отдела контроля качества медицинской помощи застрахованным ХКФОМС; |
| 4. | Хоменко Наталья Александровна | начальник службы экспертиз Хабаровский филиал АО «СК «СОГАЗ-Мед» |
| 5. | Валеева Ольга Петровна | врач эксперт Хабаровский филиал АО «СК «СОГАЗ-Мед» |
| 6. | Щербакова Ирина Геннадьевна | заместитель директора по ОМС Хабаровского филиала ООО ВТБ МС |
| 7. | Кузнецова Анна Валерьевна | главный врач КГБУЗ ЦПБСИЗ МЗХК |
| 8. | Рогачикова Анна Евгеньевна | заместитель главного врача КГБУЗ ЦПБСИЗ МЗХК |
| 9. | Власенко Юрий Васильевич | врач эксперт филиала «Хабаровский» АО «Страховая группа «Спасские ворота-М» |
| 10. | Кирюхина Юлия Дмитриевна | заместитель главного врача КГБУЗ ГКБ № 10 |
| 11. | Ходжер Владислав Сергеевич | Начальник информационно-аналитического отдела КГБУЗ ГКБ № 10 |
| 12. | Журавлев Ярослав Александрович | заведующий инфекционного отделения КГБУЗ ГКБ № 10 |
| 13. | Черноног Людмила Ивановна | Главный специалист ООКМПЗ ХКФОМС |
| 14. | Рябкова Татьяна Борисовна | главный специалист отдела ООМС ХКФОМС |

ПРОГРАММА ПРОВЕДЕНИЯ

**14.00.-14.15**. Вступительное слово секретаря Координационного совета, заместителя директора ХКФОМС Евгения Борисовича Волошенко.

**14.15.-14.45**. О совершенствовании медицинской помощи больным парентеральными вирусными гепатитами в 2020 году в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 18.07.2012 года № 593.

**Докладчик:** Черноног Л.И. главный специалист отдела ККМПЗ.

**14.45.-15.30.**  Обсуждение вопросов, проекта решения.

Заместитель директора ХКФОМС **Е.Б. Волошенко** открыл работу совещания. По обращению КГБУЗ «ГКБ № 10» было рассмотрено два вопроса:

**Первый вопрос**

О возможности оплаты лечения гепатита С пангеномными препаратами прямого противовирусного действия по КСГ ds12.011 у пациентов с различными генотипами вируса гепатита С (отвечала **Черноног Л.И.).**

В лечебной работе, при формировании групп пациентов для лечения хронических вирусных гепатитов С руководством является Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 18.07.2012 года № 593 «О совершенствовании медицинской помощи больным парентеральными вирусными гепатитами» с изменениями на 25 июля 2019 года (Распоряжения министерства здравоохранения от 25.07.2019 года № 758-р. Распоряжения министерства здравоохранения от 07.09.2018 № 981-р).

В данном распоряжении прописан порядок отбора пациентов для назначения противовирусной терапии парентеральных вирусных гепатитов, в том числе пангеномных препаратов, включенным в Постановление Правительства Хабаровского края от 30.12.2019 № 589-пр «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2020 и плановый периоды 2021 и 2022».

Необходимо четко соблюдать требования п.8 (изменения от 25.07.2019 № 758-р) в соответствии с которым «Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" министерства здравоохранения Хабаровского края (далее - КГБУЗ "ЦПБСИЗ" МЗХК) выполняет следующие функции:

- рассмотрение на врачебной комиссии КГБУЗ "ЦПБСИЗ" МЗХК на основании представленной медицинской документации и личном присутствии пациента целесообразности (нецелесообразности) назначения (продолжения, отмены) противовирусной терапии в рамках дополнительного и льготного лекарственного обеспечения:

- рассмотрение и согласование на врачебной комиссии, представляемых учреждениями здравоохранения реестров лиц, страдающих парентеральными вирусными гепатитами и подлежащих льготному лекарственному обеспечению за счет средств федерального и краевого бюджетов, и ведение на их основе сводного краевого реестра;

- на основании согласованных реестров лиц, страдающих парентеральными вирусными гепатитами и подлежащих льготному лекарственному обеспечению за счет средств федерального и краевого бюджетов, анализа отчетной Формы составление единой сводной заявки на закупку лекарственных препаратов для проведения противовирусной терапии вирусных гепатитов в рамках дополнительного и льготного лекарственного обеспечения в соответствии с утвержденными нормативными документами объемом и перечнем лекарственных препаратов.

В соответствии с требованиями Распоряжения министерства здравоохранения Хабаровского края от 07.09.2018 № 981-р «Госпитализация пациентов с хроническими вирусными гепатитами в дневные стационары КГБУЗ "ЦПБСИЗ" МЗХК, КГБУЗ "Городская больница N 10" МЗХК, КГБУЗ "Амурская центральная районная больница" МЗХК, КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" МЗХК, КГБУЗ "Городская больница № 2" МЗХК производится на основании заключения врачебной комиссии КГБУЗ "ЦПБСИЗ" МЗХК в плановом порядке в соответствии с показаниями.

Показания для назначения терапии препаратами прямого противовирусного действия имеют пациенты:

- с компенсированным заболеванием с выраженным фиброзом (F3 - F4 по шкале METAVIR), ранее не получавшие лечения и не имеющие предикторов вирусологического ответа;

- не ответившие на предшествующую двойную интерферонсодержащую терапию, без цирроза печени или с компенсированным циррозом;

- имеющие противопоказания к назначению интерферонсодержащих схем терапии.

Исходя из требований данных нормативных документов, врачебная комиссия КГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» МЗ ХК определяет уровни оказания медицинской помощи в дневном стационаре медицинских организаций, указанных в распоряжении министерства здравоохранения Хабаровского края от 18.07.2012 года № 593 «О совершенствовании медицинской помощи больным парентеральными вирусными гепатитами» с изменениями от 07.09.2018 № 981-р).

Таким образом, лечение гепатита С пангеномными препаратами прямого противовирусного действия у пациентов с различными генотипами вируса гепатита С подлежит оплате по КСГ ds12.011, если данное лечение прописано и утверждено врачебной комиссией КГБУЗ «Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» МЗ ХК.

Страховым медицинским организациям при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, необходимо отслеживать соблюдение порядка отбора и направления на госпитализацию пациентов страдающих Хроническим вирусным гепатитом в дневные стационары КГБУЗ "ЦПБСИЗ" МЗХК, КГБУЗ "Городская больница N 10" МЗХК, КГБУЗ "Амурская центральная районная больница" МЗХК, КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" МЗХК, КГБУЗ "Городская больница № 2" МЗХК\*. Так же подлежит контролю со стороны СМО порядок назначения для лечения хронического вирусного гепатита препаратов прямого противовирусного действия.

\* в соответствии с [Распоряжением Министерства здравоохранения Хабаровского края от 7 сентября 2018 года № 981-р](http://docs.cntd.ru/document/465355307)

**Второй вопрос**

КГБУЗ «ГКБ № 10» просит согласовать возможность использования в реестрах счетов кодов МКБ-10 В95-В97 в поле «основной диагноз» с оплатой случаев оказанной медицинской помощи по КСГ st12.008 при оказании медицинской помощи пациентам, госпитализируемых по поводу неуточненных тонзиллитов (J03.9) и неуточненных острых фарингитов (J02.9) при проведении обследования.

**Тихоньких Л.П**. информировала собравшихся о порядке применения кода МКБ-10: В95-В97.

Всемирной организацией здравоохранения в Международной статистической классификации болезней и проблем , связанных со здоровьем десятого пересмотра (МКБ-10) определено, что коды В95-В97 используются как дополнительные, для полного описания заболевания пациента. Дополнительные коды следует использовать только в специальных статистических разработках.

В соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (Письмо Минздрава России № 11-7/10/2-7543, ФФОМС № 14525/26-1/и от 21.11.2018 (ред. от 02.07.2019) «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования») формирование клинико-статистических групп заболеваний осуществляется на основе основных и дополнительных классификационных критериев. В качестве основного критерия выступает код основного заболевания в соответствии с МКБ-10, являющийся основным поводом для госпитализации и код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденных приказом МЗ России от 13.10.2017г № 804н. В качестве дополнительных критериев выступают возрастная категория пациента, сопутствующий диагноз или осложнения заболеваний (код по МКБ-10), пол и длительность лечения.

При оказании медицинской помощи по поводу кодов МКБ-10: J03.9 и J02.9, определение возбудителя заболевания, а также определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам, являются требованиями утвержденных стандартов оказания медицинской помощи.

При проведении контрольных мероприятий специалистам СМО отслеживать соответствие основного диагноза, указанного в первичной медицинской документации, основному диагнозу, указанному в реестре счетов.

**Волошенко Е.Б.** В соответствии с Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» в поле «основной диагноз» двойное кодирование недопустимо, в то время как понятие «дополнительный код» в отношении диагноза отсутствует. Таким образом, при оформлении реестров счетов необходимо указание кода клинического диагноза МКБ-10 в соответствии с первичной медицинской документацией.

По результатам заседания Координационного совета принято **решение:**

1. Лечение гепатита С пангеномными препаратами прямого противовирусного действия у пациентов с различными генотипами вируса гепатита С подлежит оплате по КСГ ds12.011, если данное лечение прописано и утверждено врачебной комиссией КГБУЗ «Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» МЗ ХК.

2. При оказании медицинской помощи пациентам, госпитализируемых по поводу неуточненных тонзиллитов (J03.9) и неуточненных острых фарингитов (J02.9) при проведении обследования при оформлении реестров счетов необходимо указание кода клинического диагноза МКБ-10 в соответствии с первичной медицинской документацией.

Секретарь Координационного совета Е.Б. Волошенко