

КЛАССИФИКАЦИЯ СЛУЧАЕВ В
МОДЕЛИ 2015 ГОДА И
ПЕРСПЕКТИВЫ ЕЕ ДОРАБОТКИ

М.В. Авксентьева

Консультант Всемирного банка в России

Модель КСГ на 2015 год

- Число групп: 258
- ВМП исключена (финансирование по единому рекомендованному тарифу) – из КСГ убрана большая часть операций 5-го уровня
- Используется рабочая версия Номенклатуры медицинских услуг (с дополнительными услугами, включенными в файл-группировщик, но пока не утвержденными Минздравом)
- Реабилитации в модели КСГ пока нет

Опыт применения справочников

МКБ-10

- По мере расширения числа субъектов РФ, использующих КСГ возросла вариабельность МКБ-10
 - В спорных случаях используем сайт ВОЗ
- Каждый исключенный по чьему-либо предложению код МКБ где-нибудь да используется
 - Исключать ничего не будем

НОМЕНКЛАТУРА

- Предложения по актуализации Номенклатуры переданы в Минздрав России и находятся там на согласовании
- Новые предложения все еще поступают. В настоящий момент они должны направляться в Минздрав России

Этапы совершенствования группировки

2013

2014

2015

187 КСГ

201 КСГ

258 КСГ

Классификационные критерии: диагноз + наличие/отсутствие оперативного вмешательства

Терапевтические и хирургические группы

Использование дополнительных классификационных критериев: возраст, пол, наличие других (не оперативных) вмешательств

Создание комбинированных групп (диагноз + вмешательство и др.)

Исключение ряда услуг из классификационных критериев

Перегруппировка диагнозов и операций

Увеличение числа онкологических групп

Увеличение числа детских групп

Разукрупнение ряда «проблемных» КСГ

Перегруппировка диагнозов и операций

Расширение применения КСКП

2012 г.

	КСГ наименование	КЗ
1	Гипертоническая болезнь	0,95
2	Стенокардия, хроническая ишемическая болезнь сердца	1,10
3	Острый и повторный инфаркт миокарда	1,94
4	Нарушения ритма	1,34
5	Другие болезни сердца	1,10
6	Острые нарушения мозгового кровообращения	1,89
7	Другие цереброваскулярные болезни	1,02

**ПРИМЕР: ЗНАЧИТЕЛЬНО
УВЕЛИЧИЛОСЬ ЧИСЛО
ГРУПП, ФОРМИРУЮЩИХСЯ
ПО ДИАГНОЗАМ, ДЛЯ
БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ
КРОВООБРАЩЕНИЯ (с 2012
по 2014 год оно возросло в 2
раза: с 7 до 14**

2014 г.

	КСГ наименование	КЗ
1	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	1,84
2	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца, проводилась коронарография	1,85
3	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение без тромболитической терапии	1,75
4	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с тромболитической терапией	3,48
5	Нарушения ритма и проводимости	1,16
6	Эндокардит, миокардит	1,42
7	Гипертоническая болезнь	0,72
8	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца, коронарография не проводилась	0,85
9	Другие болезни сердца	0,87
10	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	1,15
11	Кровоизлияние в мозг	2,82
12	Инфаркт мозга, лечение с тромболитической терапией	4,51
13	Инфаркт мозга, лечение без тромболитической терапии	2,52
14	Другие цереброваскулярные болезни	0,82

КСГ 2012	КЗ
Острый и повторный инфаркт миокарда	1,94



КСГ 2014	КЗ
Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение без тромболитической терапии	1,75
Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с тромболитической терапией	3,48

КСГ 2012	КЗ
Острые нарушения мозгового кровообращения	1,89
Другие цереброваскулярные болезни	1,02



КСГ 2014	КЗ
Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	1,15
Кровоизлияние в мозг	2,82
Инфаркт мозга, лечение с тромболитической терапией	4,51
Инфаркт мозга, лечение без тромболитической терапии	2,52
Другие цереброваскулярные болезни	0,82

Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения

Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения

Диагноз



Услуга (диагностическая)

Q20-Q25; I34; I35; I36; I05;
I06; I08; I07; I42; I47.2; I27;
I50; I51; I25; I20; I21; I11; T81;
T82; T85; T98



A06.10.006 Коронарография

I71.9; I72; I20; I35.2; I65.2

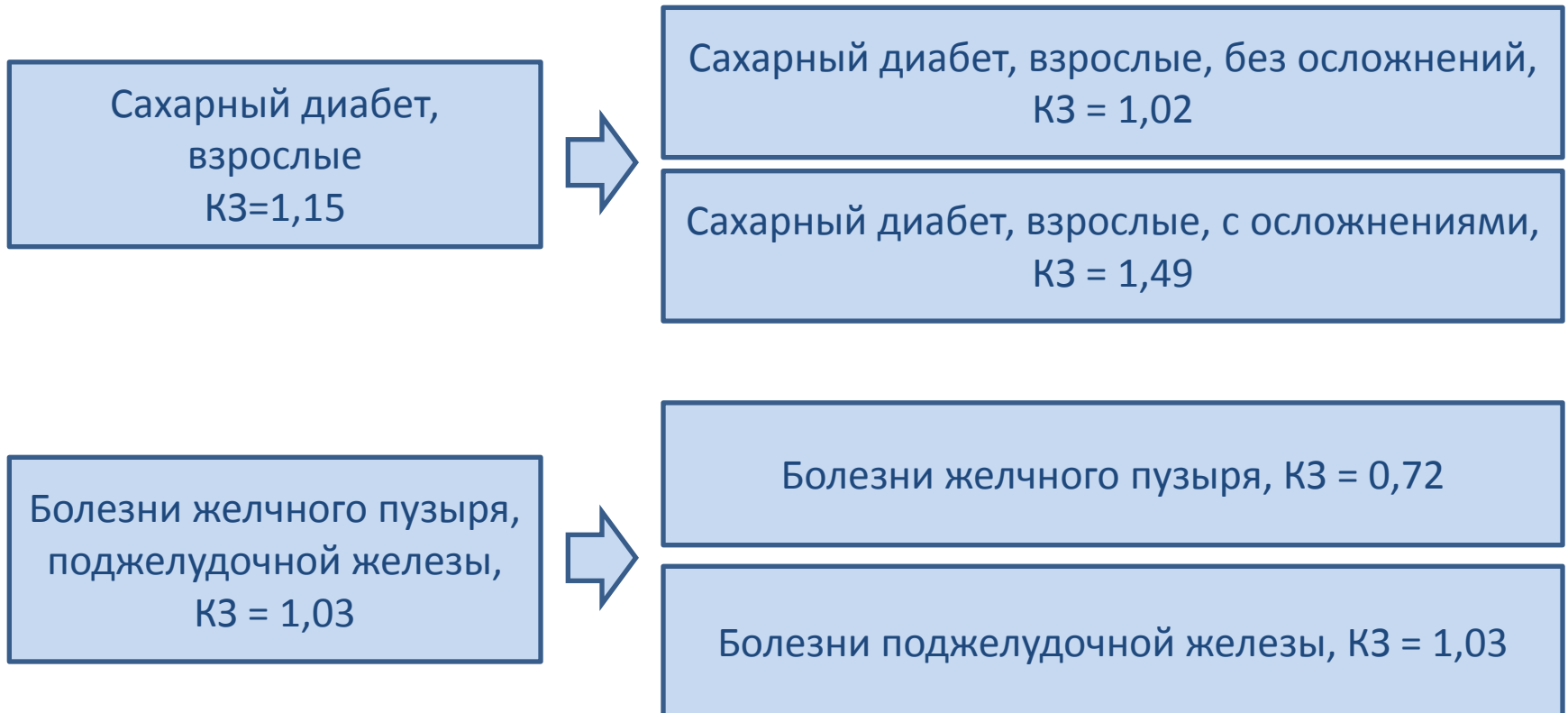


A06.12.031 Церебральная ангиография

И так далее...

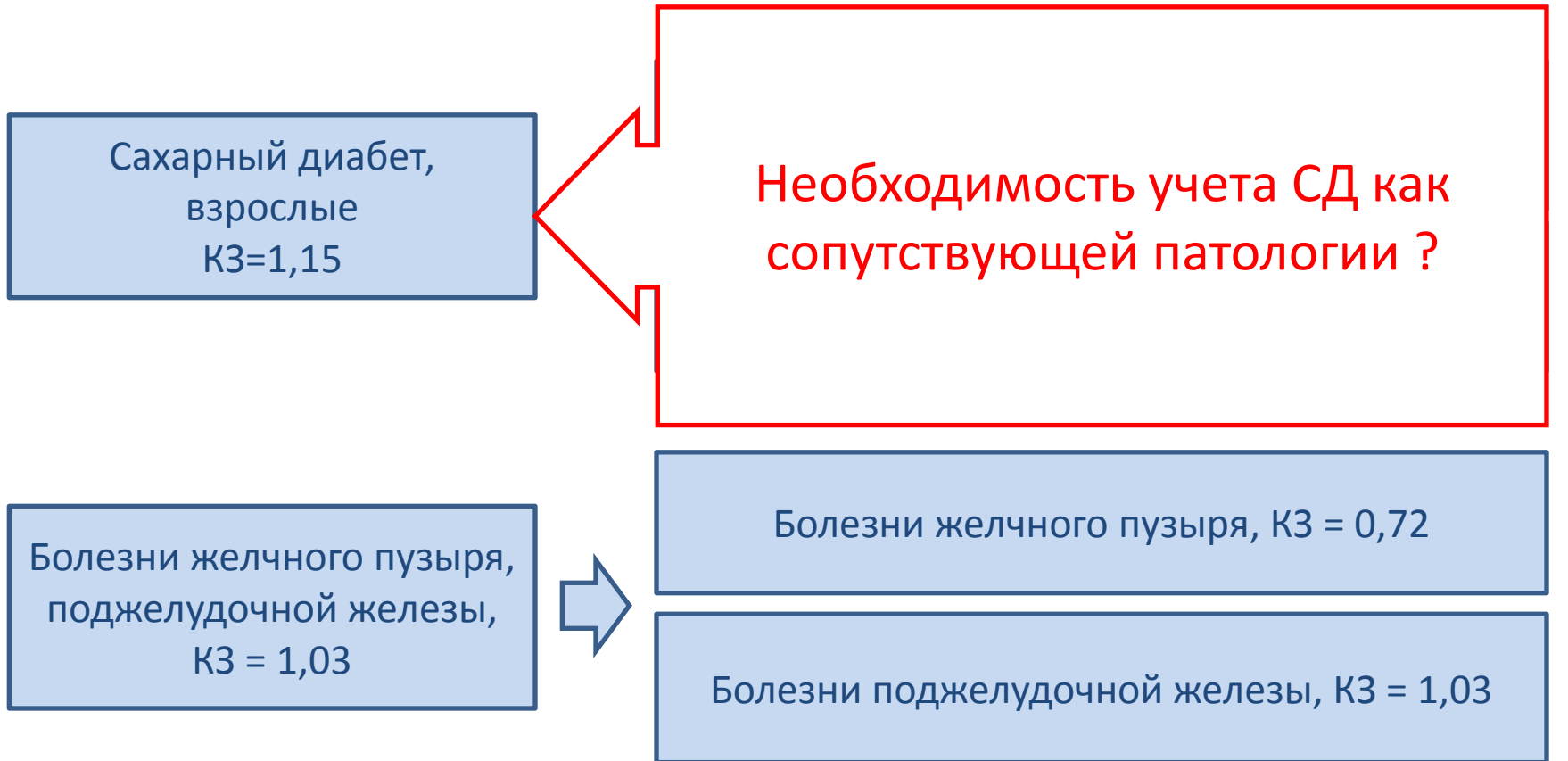
Длительность пребывания не более трех дней

Другие примеры разукрупнения

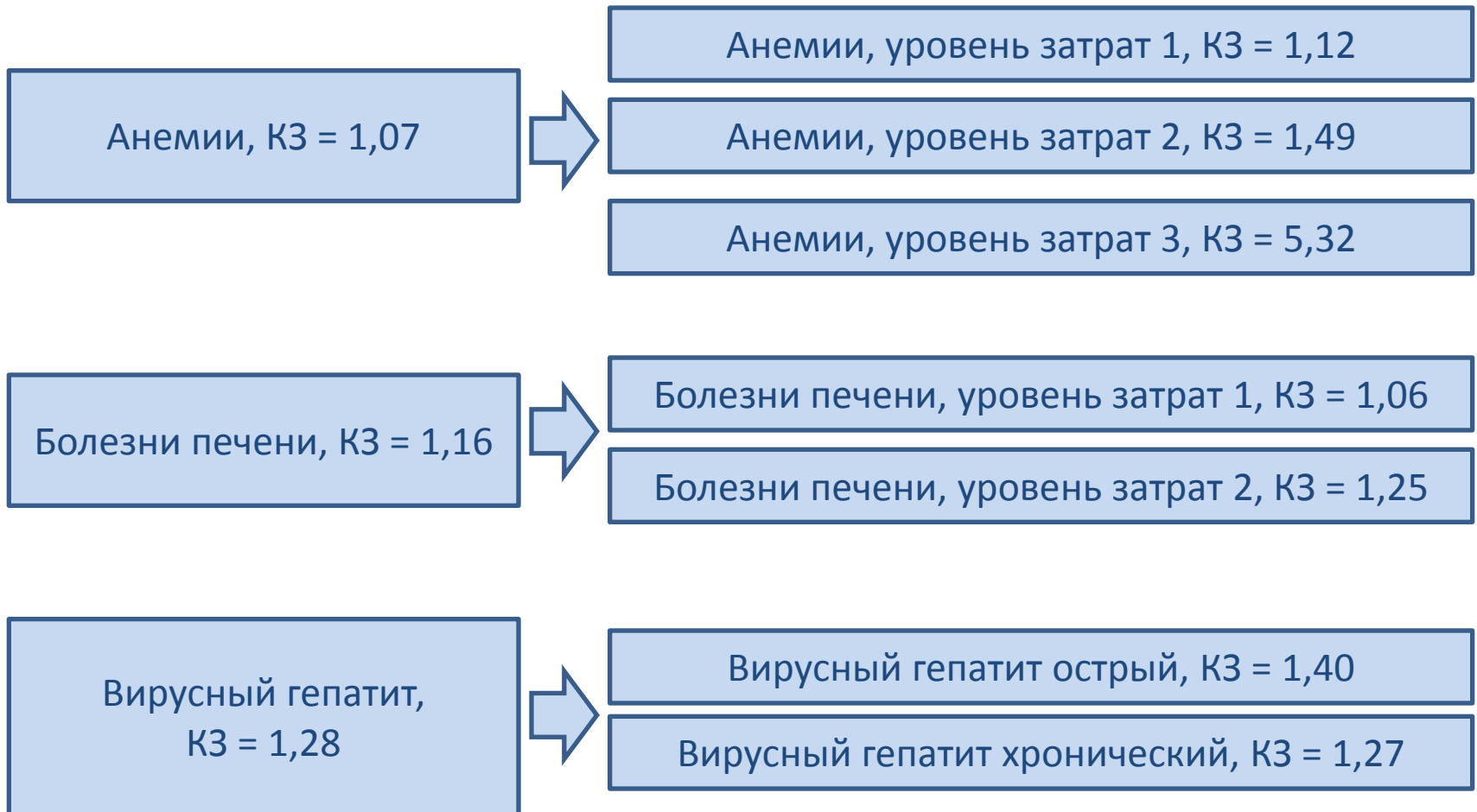


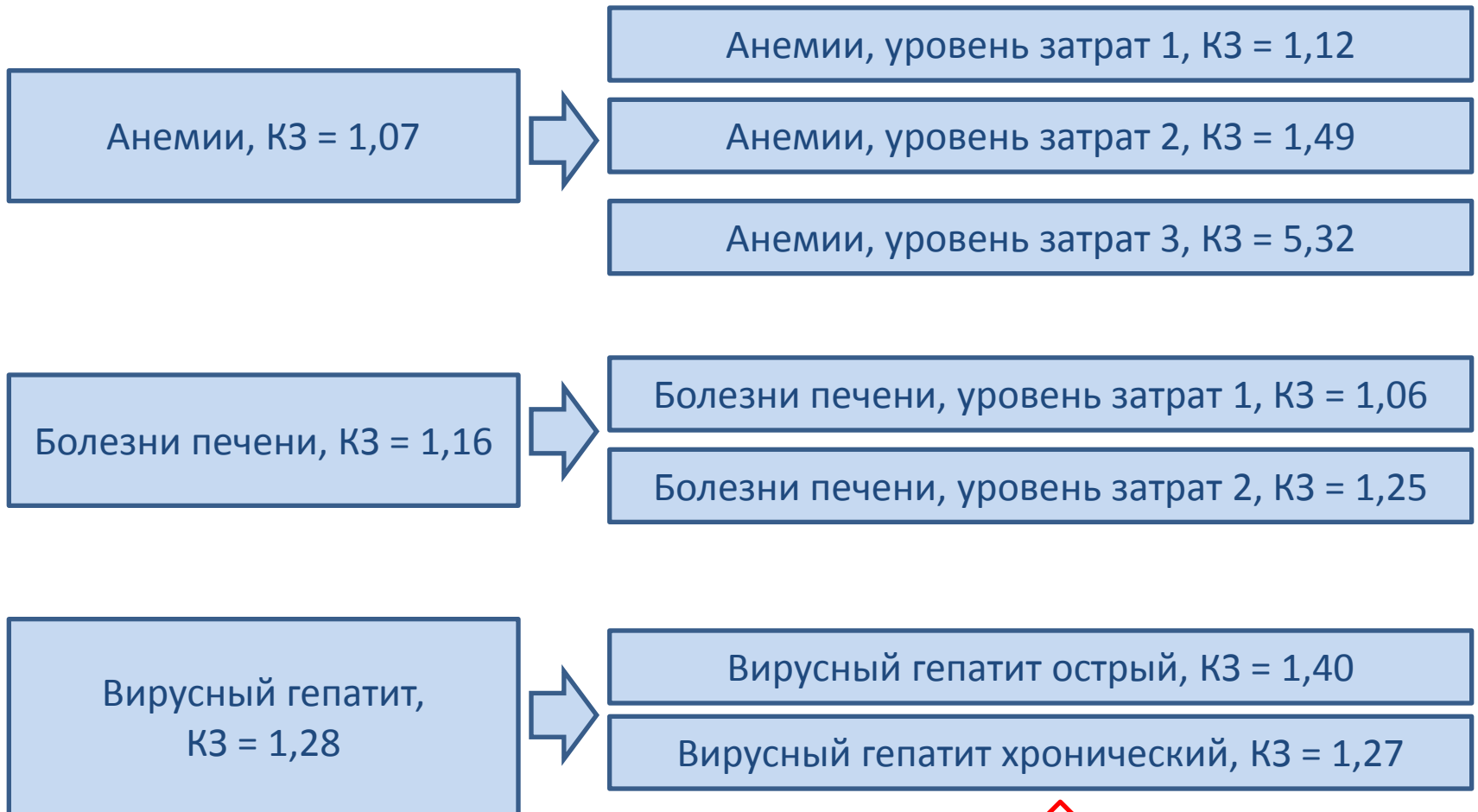
Путем простого разделения кодов МКБ по группам

Другие примеры разукрупнения



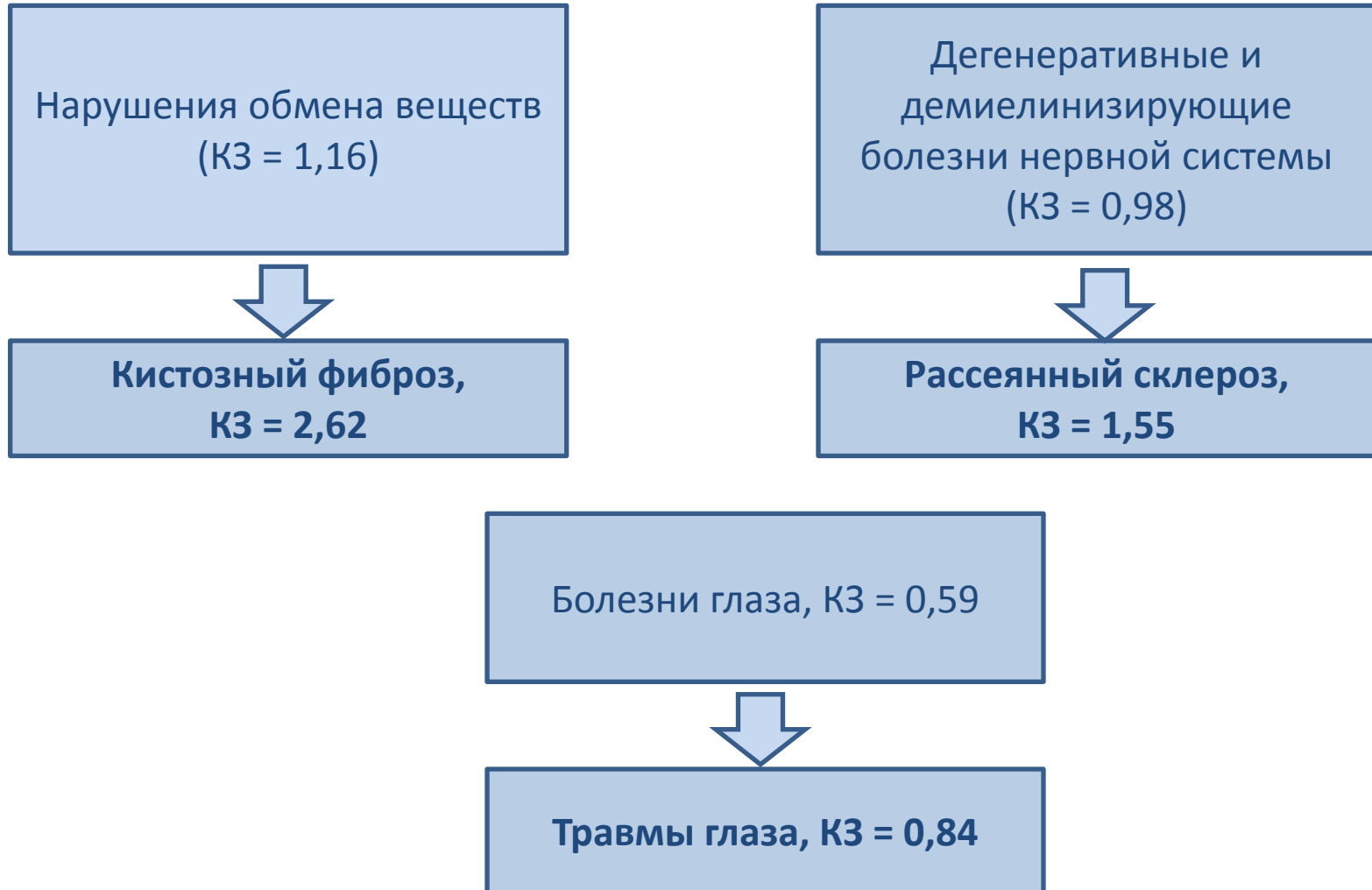
Путем простого разделения кодов МКБ по группам





↑
**Необходимость КСГ для лечения
ХГС в дневном стационаре**

Выделение групп из состава существующих



Выделение групп из состава существующих

Нарушения обмена веществ
(КЗ = 1,16)



Кистозный фиброз,
КЗ = 2,62

Дегенеративные и демиелинизирующие болезни нервной системы
(КЗ = 0,98)



Рассеянный склероз,
КЗ = 1,55

Болезни глаза, КЗ = 0,59

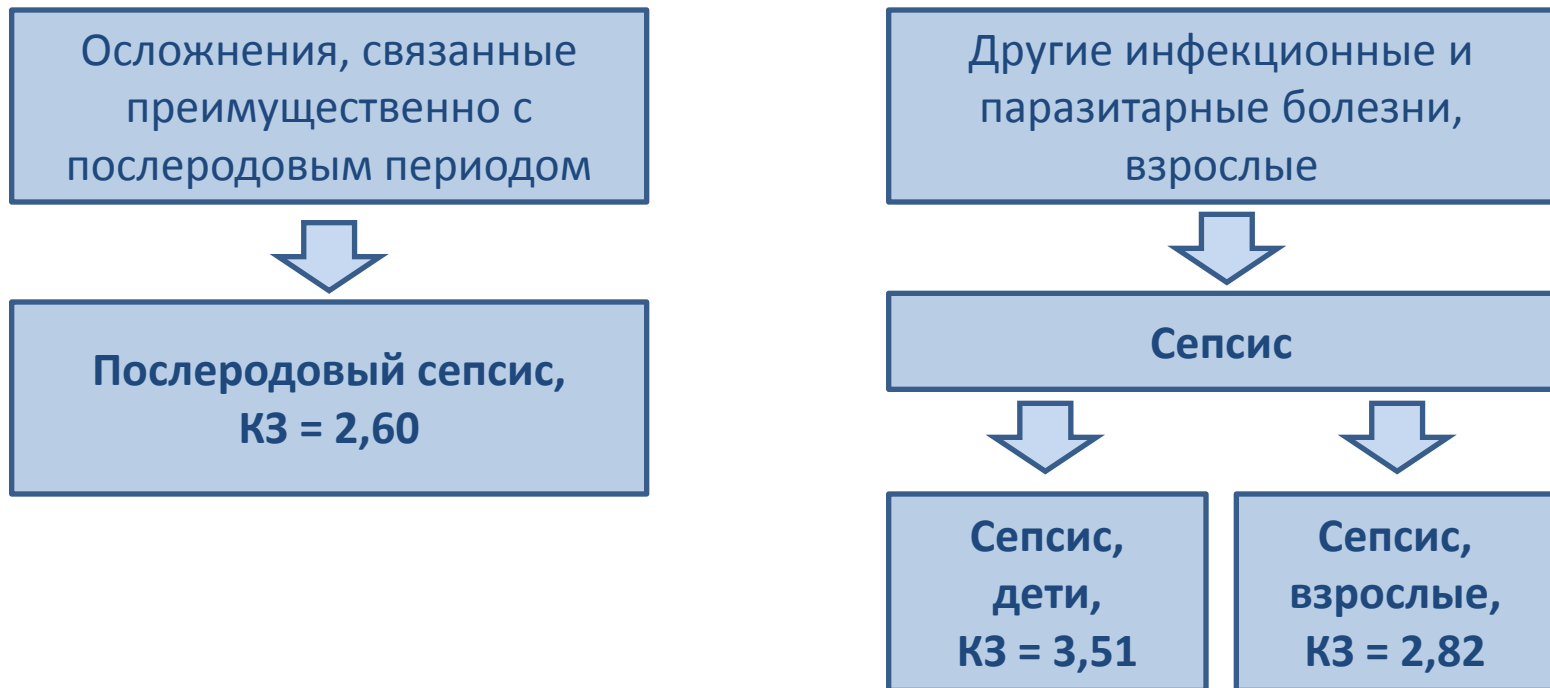


Травмы глаза, КЗ = 0,84



Получены предложения по перегруппировке

Выделение групп из состава существующих: сепсис



Выделение групп из состава существующих: сепсис



Покрывает ли применение дорогостоящих технологий?

Детские группы



Детские группы

Другие болезни органов
пищеварения



Дети,
КЗ = 0,48

Взрослые,
КЗ = 0,59



**Нарушения
всасывания,
дети,
КЗ = 1,19**

Кишечные инфекции



Дети,
КЗ = 0,62

Взрослые,
КЗ = 0,58

Другие инфекционные и
паразитарные болезни



Дети,
КЗ = 0,98

Взрослые,
КЗ = 1,18

Получены
предложения по
выделению группы
детей раннего
возраста,
увеличению КЗ

Произведена значительная перегруппировка операций

1. На костно-мышечной системе:

- Уровни затрат 1-5
- Операции с использованием металлических конструкций и биodeградирующих материалов
 - Эндопротезирование суставов

2. На органе зрения: уровни затрат 1-5

КСГ ОНКОЛОГИЯ



Онкологические КСГ: диагностика, химиотерапия и лучевая терапия

Название	КЗ (2014)	КЗ (2015)
Химиотерапия при остром лейкозе, дети	4,78	4,78
Химиотерапия при остром лейкозе, взрослые	3,6	3,6
Химиотерапия при других ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, дети	-	4,04
Химиотерапия при других ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые	3,06	3,06
Химиотерапия при ЗНО других локализаций (кроме ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей)	2,3	2,25
Химиотерапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) (уровень 2)	-	3,06
Лучевая терапия, уровень затрат 1	1,3	2,01
Лучевая терапия, уровень затрат 2	2,2	2,31
Лучевая терапия, уровень затрат 3	3,1	3,43
Госпитализация в диагностических целях с постановкой / подтверждением диагноза злокачественного новообразования	1,0	1,0
Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	-	0,5

Онкологические хирургические КСГ

Название	КЗ (2015)
Операции на женских половых органах при ЗНО (уровень 1)	2,06
Операции на женских половых органах при ЗНО (уровень 2)	3,66
Операции на кишечнике и анальной области при ЗНО (уровень 1)	1,73
Операции на кишечнике и анальной области при ЗНО (уровень 2)	2,45
Операции на кишечнике и анальной области при ЗНО (уровень 3)	3,82
Операции при ЗНО почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	1,80
Операции при ЗНО почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	2,46
Операции при ЗНО кожи (уровень 1)	1,29
Операции при ЗНО кожи (уровень 2)	1,36
Тиреоидэктомия при ЗНО щитовидной железы	1,80
Мастэктомия	2,57
Другие операции при ЗНО молочной железы (кроме мастэктомии)	2,30
Операции при ЗНО желчного пузыря, желчных протоков	2,03
Операции при ЗНО пищевода, желудка	2,57
Другие операции при ЗНО брюшной полости	2,48
Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при ЗНО	1,91
Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при ЗНО (уровень 1)	2,29
Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при ЗНО (уровень 2)	4,09
Операции при ЗНО мужских половых органов (уровень 1)	2,56
Операции при ЗНО мужских половых органов (уровень 2)	3,60

Состояние дел в области онкологии

- Мнения по КЗ химиотерапии диаметрально различаются (очень низкие – слишком высокие) при отсутствии объективного обоснования
 - Возможно, зависит от источника финансирования ХТ в субъекте, но обоснования все равно нет
- Хирургические онкологические группы включают НЕ ВСЕ операции, которые выполняются при ЗНО (?)
- По лучевой терапии предложений нет

**НУЖНЫ
КОНКРЕТНЫЕ
ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

Новые группы

- Экстракорпоральное оплодотворение
 - Деление на этапы?
- Гемодиализ, перитонеальный диализ, почечная недостаточность с диализом
 - Гемодиализ при других КСГ?
- Хромосомные аномалии, врожденные аномалии головного и спинного мозга у новорожденных

ВЫДЕЛЕНИЕ ПОДГРУПП: ТИПОВЫЕ случаи

- Применение дорогостоящей лекарственной терапии
- Применение дорогостоящих диагностических технологий
- Мелкая группировка (деление по кодам МКБ-10 или Номенклатуры)
- Использование дополнительных, в том числе клинических критериев

Коэффициент сложности курации пациента (КСКП):

- сложность лечения пациента, связанная с возрастом (дети до 4 лет и лица старше 75 лет);
- наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии (в том числе сахарного диабета I типа и др.);
- наличие осложнений заболевания/сопутствующих заболеваний (в том числе органной/полиорганной недостаточности);
- необходимость развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям;
- предоставление спального места и питания при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста при наличии медицинских показаний;
- проведение сочетанных хирургических вмешательств (в рамках отдельных КСГ, перечень которых представлен в Инструкции), а также однотипных операций на парных органах;
- проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов лечения, относящихся к различным КСГ (в рамках отдельных КСГ, перечень которых представлен в Инструкции);
- сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (срок свыше 30 дней, кроме групп, которые являются исключениями, и перечень которых представлен в Инструкции).

**Должно быть
определено в
тарифном
соглашении
региона**



**На основе
обобщения
опыта будет
предложен
единый подход**

Перспективы доработки группировки

- Возможно еще разукрупнение КСГ и перегруппировка (как обычно, при наличии обоснования)
- Создание отдельной единой модели для дневного стационара

ОБЩЕЕ:

- Создание единой методики установления поправочных коэффициентов
- Внедрение учета затрат в медицинских организациях по единой методике
- Разработка подходов к мониторингу внедрения КСГ

Содержание обоснования новых групп (подгрупп)

- Фактические и/или необходимые затраты
- Ожидаемое число случаев, их доля внутри КСГ, общие затраты
- Конкретный объективный классификационный критерий, определяющий затратноемкость
- *+Ссылки на зарубежный опыт, ВМП, стандарты, клинические руководства (как доказательство необходимости применения технологии)*