****

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДАЙДЖЕСТ**

**(период 31 января по 6 февраля 2023)**

**МИНЗДРАВ/ФОМС**

**Госмедицина, регуляторы и ОМС. Главное за неделю. 28 января – 3 февраля**

Минздрав 1 февраля [опубликовал](https://vademec.ru/news/2023/02/02/klinikam-razreshat-chastyami-vyplachivat-shtrafy-strakhovshchikam-oms-i-terfondam/) проект нового типового договора на оплату медпомощи – основного соглашения на работу в ОМС между клиникой, территориальным фондом (ТФОМС) и страховой компанией (СМО). В предполагаемой версии договора ТФОМС и СМО разрешили удерживать сумму задолженности клиник по наложенным на них санкциям по оговоренному графику, а самим медорганизациям – реструктуризировать долг.

**Клиникам предложили реструктуризацию долгов по санкциям ТФОМС и СМО**

Речь идет о финансовых санкциях медорганизациям после проверок счетов ОМС и качества оказанной помощи – именно такие долги, в случае необходимости, регулятор предлагает гасить частями или на специально оговоренных условиях. Суммарный объем подобных санкций в 2021 году[превысил](https://www.ffoms.gov.ru/upload/medialibrary/614/614442b08836b5fbd8a87783326acb62.pdf) 202 млрд рублей, причем в основном проблемы обнаруживаются на этапе медико-экономического контроля поданных счетов на оплату медпомощи (более 180 млрд рублей).

Других подробностей инициативы ведомство пока не представило. Действующее ОМС-законодательство реструктуризацию такого типа долга не предполагает. Сейчас ревизоры определяют конкретный срок погашения задолженности, затем, если срок нарушен, начисляют пени. Предложенный инструмент гипотетически поможет аудиторам планово[пополнять](https://vademec.ru/news/2022/12/26/minzdrav-utochnit-usloviya-dlya-proverki-netselevogo-raskhodovaniya-sredstv-oms/%22%20%5Ct%20%22_blank) свою казну, не допуская длительных судебных тяжб, а клиникам позволит избежать просроченной кредиторской задолженности и поддерживать финансовую стабильность, а значит,[безболезненно](https://vademec.ru/news/2022/12/30/medsestry-v-regionakh-pozhalovalis-na-otsutstvie-nadbavok-k-zarplate/) выполнять указы президента по уровню зарплат медикам.

Показатель «просроченная кредиторская задолженность» важен не только для отчетности региональных органов власти в сфере охраны здоровья, но и для самих операторов медпомощи. Согласно правилам ОМС и программе госгарантий, наличие долгов не позволяет клиникам закупать за счет средств ОМС медоборудование дороже 100 тысяч рублей, а также оплачивать страховыми средствами[лизинг](https://vademec.ru/news/2023/01/09/strakhovshchikam-oms-razreshili-gasit-dolgi-pered-klinikami-za-schet-ostatkov-svoikh-sredstv/) медтехники на сумму, превышающую эту же планку.

Решение выглядит логичным на фоне растущих расходов клиник по другим статьям, в первую очередь по оплате труда, закупке лекарств и расходников, а также расчетам с операторами услуг. Например, на начало 2022 года текущая кредиторская задолженность госклиник Красноярского края[составляла](https://vademec.ru/news/2022/11/24/krasnoyarskaya-sp-raskritikovala-mery-po-snizheniyu-kreditorskoy-zadolzhennosti-kraevykh-gosklinik/) около 5 млрд рублей. Просроченным был долг в 8,2 млн рублей, тогда как на начало 2021-го этот показатель достигал 600 млн рублей. В 2019 году, по данным Минздрава РФ, госклиники всех регионов[имели](https://vademec.ru/news/2020/09/22/meduchrezhdeniya-zabaykalskogo-kraya-zadolzhali-kontragentam-1-1-mlrd-rubley/) не оплаченный вовремя суммарный долг в 15,8 млрд рублей. Во время пандемии, когда к текущим финансовым проблемам медучреждений добавились экстренные траты на инфекционную медпомощь, этот показатель удавалось сокращать лишь[периодическими траншами](https://vademec.ru/article/makhovik-zateynik-_kak_federalnyy_tsentr_sobiraetsya_vytaskivat_uchastnikov_sistemy_oms_iz_dolgovoy_/) из федерального бюджета.

**Другие новости**

**Оплата медпомощи**

ФФОМС и Минздрав наконец[опубликовали](https://vademec.ru/news/%3E/news/2023/01/30/minzdrav-i-ffoms-utverdili-osobennosti-oplaty-medpomoshchi-po-oms-na-2023-god/) методические рекомендации по способам оплаты медпомощи на 2023 год. Этот документ, с начала года «бродивший» по регионам в виде проекта, нужен для нормальной работы системы оплаты медпомощи по ОМС на местах. В этом году у рекомендаций немало новшеств, особенно (в преддверии сроков подачи счетов за январь) клиники и терфонды волнует вывод из подушевого финансирования диспансеризации и диспансерного наблюдения.

Ознакомиться с документом и расшифровками КСГ можно[здесь](https://www.ffoms.gov.ru/documents/the-orders-oms/).

**Клинические рекомендации**

Минздрав[опубликовал](https://vademec.ru/news/%3E/news/2023/02/01/osteopatiya-vpervye-poyavitsya-v-rubrikatore-klinicheskikh-rekomendatsiy-minzdrava/) протокол последнего заседания научно-практического совета, который одобрил еще 25 проектов клинических рекомендаций. В их числе оказался и первый полноценный регламент по остеопатии – «Соматическая дисфункция». Много проектов рекомендаций, тем не менее, до сих пор после аудита ЦЭККМП возвращают разработчикам. Дата, когда все рекомендации станут обязательны к исполнению, в том числе только что утвержденные, – 1 января 2024 года.

**Соцвыплаты**

Минздрав и законодатели отреагировали на волну возмущений профсообщества о несовершенстве новой системы социальных доплат медикам первичного звена. Спикер Совета Федерации Валентина Матвиенко, например,[заявила](https://vademec.ru/news/%3E/news/2023/02/01/matvienko-gosudarstvo-ne-mozhet-ustanovit-doplaty-medikam-iz-chastnykh-klinik/), что частные клиники, которые в контур выплат не попали, должны заботиться о зарплате своих сотрудников сами, а государство будет помогать коммерческим игрокам иначе. Глава Минздрава Михаил Мурашко, со своей стороны,[ответил](https://vk.com/video/%40sovfedinfo?z=video-170206299_456243713%2Fclub170206299%2Fpl_-170206299_-2) на претензии об отсутствии выплат для региональных клиник третьего уровня и горбольниц. По его данным, идеология постановления о выплатах – именно в помощи первичному звену, а по спорным вопросам ведомство вскоре выпустит исчерпывающие рекомендации.

<https://vademec.ru/news/2023/02/03/gosmeditsina-regulyatory-i-oms-glavnoe-za-nedelyu-28-yanvarya-3-fevralya/>

**ФОМС подсчитал количество получателей высокотехнологичной медпомощи по ОМС в 2023 году**

Фонд ОМС заявил о приросте количества россиян, которые смогут получить высокотехнологичную медпомощь в текущем году. Это стало возможным, в том числе, за счет включения в Программу госгарантий новых видов такого лечения.

В Программе госгарантий на 2023 год предусмотрено увеличение объемов высокотехнологичной медпомощи (ВМП) за счет средств ОМС. Ожидается, что такие услуги получат до 1,5 млн застрахованных, [сообщила](https://www.ffoms.gov.ru/news/ffoms/1-5-mln-chelovek-poluchat-vysokotekhnologichnuyu-medpomoshch-po-oms-v-2023-godu/) 2 февраля пресс-служба Федерального фонда ОМС (ФОМС).

Данные по ВМП в ОМС за 2022 год для сравнения не приводятся. В сообщении уточняется, что перечень видов ВМП ежегодно совершенствуется, в том числе за счет включения новых методов лечения, прошедших клиническую апробацию.

Кроме того, при подготовке текущей Программы госгарантий проведена работа по уточнению методов ВМП. Основные изменения коснулись профилей «онкология», «офтальмология» и «травматология и ортопедия».

В частности, предусмотрен новый вид ВМП по лечению заболеваний системы крови, включая острый лейкоз. В базовую программу ОМС переведены мероприятия по протезированию коленных суставов, ряд методов лечения глаз, в том числе трансплантация мембраны.

Ранее экономисты предупредили о рисках сокращения расходов на здравоохранение в России, [сообщал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/Rashody-federalnogo-budjeta-na-zdravoohranenie-ne-preodoleut-planku-v-1-VVP-do-2025-goda.html). По их данным, после значительного увеличения финансовых вливаний в отрасль в 2020 году динамика на предстоящую трехлетку выглядит скромной.

<https://medvestnik.ru/content/news/FOMS-podschital-kolichestvo-poluchatelei-vysokotehnologichnoi-medpomoshi-po-OMS-v-2023-godu.html>

**На оплату онкопомощи из ОМС направили в 2022 году 325 млрд рублей**

Федеральный фонд ОМС раскрыл данные по объемам финансирования медпомощи онкологическим пациентам. Основная часть средств расходуется на противоопухолевую лекарственную терапию

На оплату онкологической медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в рамках территориальных и базовой программ ОМС в прошлом году фактически было израсходовано 325,3 млрд руб. Это почти на 10% выше уровня 2021 года, [сообщила](https://www.ffoms.gov.ru/news/ffoms/bolee-325-mlrd-rubley-napravleno-na-medpomoshch-onkobolnym-v-2022-godu/) 3 февраля пресс-служба Федерального фонда ОМС (ФОМС).

Основная часть расходов (около 240 млрд руб., на 8,3% выше уровня 2021 года) пришлась на противоопухолевую лекарственную терапию. На лучевую терапию было направлено 16,5 млрд руб. (+23,1% к 2021 году), на лучевую терапию в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией – 5,3 млрд руб. (+6%), на хирургическое лечение – 45,9 млрд руб. (+12%).

Рост финансирования позволил увеличить использование высокоэффективных таргетных препаратов в условиях круглосуточного стационара по сравнению с уровнем 2019 года на 12,3%, в условиях дневного стационара – на 19,2%. Также отмечено увеличение кратности курсов химиотерапии на одного пациента на 11,9%, отмечается в сообщении. Данных о количестве получивших терапию онкопациентов не приводится.

В ФОМС констатировали высокий уровень доступности химиотерапии для онкологических пациентов, в том числе с применением высокоэффективных таргетных препаратов. Также, по данным фонда, растет доля случаев оказания медпомощи с применением конформной лучевой терапии: в 2022 году она достигла 56% от общего количества случаев лучевой терапии.

Ежегодно в России заболевают раком около 600 тыс. человек. По [данным Минздрава](https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-registriruet-600-tys-novyh-sluchaev-raka-ejegodno.html), число россиян с онкологическими заболеваниями составляет около 4 млн человек. В ведомстве утверждают, что за последние четыре года удалось почти на 4,4% снизить смертность населения от новообразований, на 13,5% сократилась одногодичная летальность пациентов, а пятилетняя выживаемость выросла на 6,6%. Количественных показателей в Минздраве не привели.

<https://medvestnik.ru/content/news/Na-oplatu-onkopomoshi-iz-OMS-napravili-v-2022-godu-325-mlrd-rublei.html>

**РАЗНОЕ**

**Минтруд разработал профстандарт для клинического цитолога**

В России отсутствует система подготовки врачей-клинических цитологов, что приводит к острому дефициту квалифицированных кадров, в частности для онкологии. Проблему планируется решать принятием профстандарта.

Минтруд представил на общественное обсуждение проект профессионального стандарта «Врач-клинический цитолог». [Документ](https://regulation.gov.ru/projects#npa=135669), ответственным разработчиком которого выступила Ассоциация клинических цитологов, опубликован 3 февраля на портале regulation.gov.ru.

По данным ведомства, в России работает более 3500 клинических цитологов. Цитологический метод диагностики крайне востребован в клинической практике и профилактической медицине – профильные лаборатории созданы в ведущих научно-исследовательских центрах (онкологических, эндокринологических, туберкулезных), диспансерах и больницах.

Из-за отсутствия системы подготовки специалистов наблюдается острый дефицит квалифицированных цитологов. Программы ординатуры по специальности «Клиническая лабораторная диагностика» включают элементы обучения по цитологическим исследованиям продолжительностью в среднем 30—40 акад. часов, и после прохождения такого обучения врачи в соответствии с профстандартом «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» без дополнительной подготовки допускаются к выполнению цитологических исследований, в том числе к диагностике онкологических заболеваний.

Принятие профстандарта «Врач-клинический цитолог» призвано повысить качество профессиональной подготовки специалистов, выполняющих цитологическую диагностику заболеваний. Требования документа смогут применяться при профессиональной подготовке клинических цитологов в системе высшего медицинского образования в рамках ординатуры с последующей стажировкой.

Как следует из проекта профстандарта, врач-клинический цитолог должен иметь высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», а затем освоить программу ординатуры по специальности «Клиническая цитология»; либо пройти подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Клиническая лабораторная диагностика», «Патологическая анатомия», «Онкология», а также программу профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая цитология». Как вариант – можно получить высшее образование – специалитет по специальностям «Медицинская биофизика», «Медицинская кибернетика», «Медицинская биохимия», «Медико-профилактическое дело» в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС) высшего образования до 1 января 2025 года и дополнительно пройти программу повышения квалификации по вопросам клинической цитологии.

<https://medvestnik.ru/content/news/Mintrud-razrabotal-profstandart-dlya-klinicheskogo-citologa.html>

**Соцфонд произвел первые специальные выплаты медработникам**

Отделения Социального фонда России начали перечислять специальные выплаты медицинским работникам, установленные правительством с 2023 года. Выплаты производятся на основании сведений, направленных медорганизациями.

Социальный фонд России произвел первые специальные выплаты. Деньги получили 2,5 тыс. человек, [сообщила](https://sfr.gov.ru/press_center/~2023/02/02/245237) 2 февраля пресс-служба фонда.

Выплаты уже осуществлены в 24 регионах на основании сведений, направленных медорганизациями. Всего перечислено 21,4 млн руб., уточняется в сообщении.

В Соцфонде заверили, что выплаты получат все медработники, которым они положены. Для этого не требуется самостоятельно обращаться в отделения фонда, подавать заявления или справки. Средства будут поступать на счет сотрудника, реквизиты которого представляет медорганизация.

Всего получателями допвыплат должны стать больше 1 млн специалистов первичного звена здравоохранения. На эти цели в бюджете 2023 года предусмотрено 152,4 млрд руб. Кому положены надбавки и в каком размере, [писал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/cards/Komu-polojeny-specialnye-socvyplaty-i-kak-ih-poluchit.html).

<https://medvestnik.ru/content/news/Socfond-proizvel-pervye-specialnye-vyplaty-medrabotnikam.html>