ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

Новослободская ул. 37, корп. 4А, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 870-9680, доб. 1513, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.gov.ru, http://www.ffoms.ru

23.05.2025 № 00-10-26-06/7587

на № _____

Директорам территориальных фондов
обязательного медицинского страхования

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в рамках реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи направляет разъяснения порядка применения методики оценки эффективности использования ресурсов медицинских организаций на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда, утвержденной письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.02.2025 № 31-2/И/2-2286 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025-2027 годы» (далее – Методика), для дальнейшего применения.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее – Программа госгарантий) **направление на оплату содержания неиспользуемого коечного фонда средств обязательного медицинского страхования не допускается (за исключением** простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также **расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников**).

В целях рационального использования коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, необходимо внедрять меры, направленные на оптимизацию его загрузки и повышения качества оказываемой медицинской помощи.

Для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, оценивается коэффициент эффективного использования коечного фонда ($К_Э$) на основе оценки рационального и целевого использования коечного фонда.

Коэффициент экономической эффективности использования коечного фонда ($К_Э$) определяется как интегральный показатель, отражающий степень как рационального, так и целевого использования коечного фонда:

$К_Э = К_r \times К_s$, где:

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

$К_r$ - коэффициент рационального использования коечного фонда;

$К_s$ - коэффициент целевого использования коечного фонда.

Коэффициент экономической эффективности ($К_Э$) рассчитывается ежемесячно в соответствии с установленной Методикой и является обязательным элементом оценки неэффективных расходов.

Показатель рационального использования коечного фонда оценивается как обеспечение нормативных показателей занятости койки при соблюдении нормативных сроков лечения:

$$К_r = О_f \div О_n$$, где:

$О_f$ - фактический оборот койки, как отношение фактической занятости койки (U_f) к фактическим срокам лечения ($В_f$) **за истекший месяц**;

On - нормативный оборот койки, как нормативная занятость койки **(Un из таблицы «Рекомендованные число дней работы койки в году» для стационара, для дневного стационара – рекомендованное количество дней работы коек следует удваивать в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.12.1999 № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях») к нормативному сроку лечения (Bn). Показатель рассчитывается исходя из годовых норм с последующим делением на 12 и умножением на число месяцев.**

$$К_r = \frac{О_f}{О_n} = \frac{U_f}{В_f} \div \frac{U_n}{В_n}$$

Коэффициент целевого использования коечного фонда отражает занятость койки для обоснованной госпитализации стационарных больных, определяется экспертным путем и не может быть более 1.

$$К_s = \frac{U_s}{U_o}$$, где:

$К_s$ - коэффициент целевого использования коечного фонда;

U_s - количество больных, госпитализированных при наличии обоснованных показаний для стационарного лечения, оценивается экспертами иных больничных учреждений, страховых медицинских организаций и территориального фонда

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

обязательного медицинского страхования. **Определяется как разность между общим количеством госпитализированных больных за месяц и количеством больных по случаям лечения которых применен код нарушения/дефекта 3.8 «Госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме амбулаторно, в дневном стационаре, отсутствие пациента в медицинской организации на дату проверки» Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения»;**

U_o - общее количество госпитализированных больных.

Рассчитав коэффициент экономической эффективности использования коечного фонда (Кэ), также можно определить объем неэффективных расходов (У) по формуле:

$У_{(с\ учетом\ ЗП)} = Ф \times (1 - Кэ)$, где:

Ф - сумма финансовых средств, затрачиваемых на содержание всего коечного фонда. **Определяется на основе данных о расходах в рамках территориальной программы ОМС по соответствующим условиям оказания медицинской помощи. По данному показателю следует использовать сведения из строки 01 «Израсходовано средств за отчетный период – всего» по соответствующему условию оказания медицинской помощи Раздела IV «Расходование средств ОМС на оказание медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС» формы № 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями»**;

Кэ - коэффициент экономической эффективности использования коечного фонда.

В соответствии с Программой госгарантий неэффективные расходы (У), сложившиеся за счет простоя коек, для их последующего возмещения учредителем рассчитываются за исключением простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников, в части финансовых средств, затрачиваемых на содержание коечного фонда за счет средств ОМС.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Время простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий учтено в таблице «Рекомендованные число дней работы койки в году» Методики по профилям больничных коек.

Для исключения расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников, в части финансовых средств, затрачиваемых на содержание коечного фонда за счет средств ОМС, необходимо определить долю указанных расходов в объеме расходов по соответствующему условию оказания медицинской помощи. Расходы, связанные с оплатой труда медицинских работников, в части финансовых средств, затрачиваемых на содержание коечного фонда за счет средств ОМС определяются на основе данных бухгалтерского учета медицинской организации и включают в себя: расходы на оплату труда, начисления на выплаты по оплате труда и прочие выплаты. При этом в расходы на оплату труда включаются только средства, направленные на выплаты медицинскому персоналу, участвующему в реализации территориальной программы ОМС.

$$У_{(без\ учета\ ЗП)} = У_{(с\ учетом\ ЗП)} \times (1 - Доля_{ЗП})$$

Неэффективные расходы, рассчитанные на основании неоптимального использования коечного фонда, подлежит возмещению учредителем медицинской организации.

Пример.

*В стационаре имеется 450 среднегодовых коек. Фактические расходы за месяц на содержание стационара этой больницы составили 50 143,8 тыс. руб. при 12 300 койко-днях в месяц, хотя по плану больница должна была выполнить 12 750 койко-дней (340 * 450 / 12).*

Kr = 12 300 / 12 750 = 0,965

Ks = 1224 / 1230 = 0,995

*Кэ = 0,965 * 0,995 = 0,960*

$У_{(с\ учетом\ ЗП)} = 50\ 143\ 800 * (1 - 0,960) = 2\ 005\ 752$ *рублей*

Доля $_{ЗП} = 0,65$

$У_{(без\ учета\ ЗП)} = 2\ 005\ 752 * (1 - 0,65) = 702\ 013,2$ *руб.*

Таким образом, неэффективных расходы, рассчитанные в соответствии с Методикой, по указанной медицинской организации составляют 702 013,2 руб.

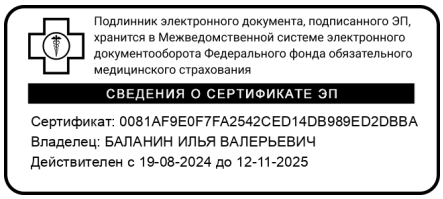
Простой коек в каждом отделении медицинской организации требует отдельного учета и возмещения для обеспечения эффективной работы стационара в целом. При оказании медицинской организацией медицинской помощи по нескольким профилям, объем неэффективных расходов

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

определяется, как сумма расчетов неэффективных расходов отдельно по каждому профилю. Показатели (Ф) и (Доля ЗП) определяются по каждому профилю, оказываемой медицинской помощи, отдельно на основе данных бухгалтерского учета медицинской организации. В случае, если по отдельному профилю (Kr) «коэффициент рационального использования коечного фонда» превышает 1, то расчет неэффективных расходов по указанному профилю не осуществляется.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования по итогам квартала направляет руководителю исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, уведомление об объеме неэффективных расходов, возникших из-за простоя коек, для последующего возмещения учредителем и необходимости направления средств на содержание простоя коек в медицинскую организацию, в отношении которой он является учредителем.

Председатель



И.В. Баланин

Пятунин И.М. 8 (495) 870-96-80, 1105

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ