

УТВЪРЖДАВАМ:

ДОЦ. ХРИСТИЯН ГРИВА
ДИРЕКТОР НЦОЗА



ПЛАН – ПРОГРАМА

(актуализирана)

ЗА ВНЕДРЯВАНЕ НА ДИАГНОСТИЧНО-СВЪРЗАНИТЕ ГРУПИ В СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ НА БЪЛГАРИЯ

*План за действие с мерките, заложен в Националната програма за реформи на
Република България в периода 2011-2015 година*

1. Осигуряване на Централизиран поток от данни

- 1.1. Преработка на централната част на информационната система „Специализиран софтуер за болници” (ССБ) за унифицирани болнични отчети, инсталация на системата и структуриране на база данни;
- 1.2. Настройки на групиращият софтуер и интеграцията му със специализиран софтуер с цел автоматизиране на процеса;
- 1.3. Ежемесечно събиране на клинични и икономически данни от всички болници;
- 1.4. Създаване на оперативна обратна връзка с болниците;
- 1.5. Регулярно изпращане на данни по електронен път на лечебните заведения за качеството на техните отчети, вкл. грешки при кодиране и методологична подкрепа в процеса на промяна на финансиране на болниците.

2. Адаптация на класификационната система

- 2.1. Превод на Класификационната система (КС) – Главни диагностични категории и диагностично свързани групи, системи за кодиране на заболявания и процедури, въвеждане на стандарти за кодиране;
- 2.2. Прегрупиране на всички записи от версия 4.1 във версия 6.0;
- 2.3. Оценка на използваемостта на групите;
- 2.4. Оценка на процентното разпределение на пациентите в базовите групи и в групите с нива на тежест;
- 2.5. Оценка на качеството на данните;
- 2.6. Оценка на динамиката на вторичните диагнози;
- 2.7. Изчисление на минимален и максимален престой за всяка ДСГ;
- 2.8. Изчисляване на процента на „извънгранични” случаи, еквивалентни случаи и негрупируеми случаи;
- 2.9. Наличие на неизползвани групи.

3. Изчисляване на набор от относителни тегла

Възможно е използване на различни подходи:

- 3.1. Изчисляването да стане с български данни за разходите;
 - 3.2. Използването на готови относителни тегла от други държави използващи същата класификационна система и тяхната съпоставка (Ирландия, Португалия, Испания и др.);
 - 3.3. Формиране на относителни тегла (ОТ) от български данни за разходите съпоставяне с ОТ от друга страна използваща същата система и сравнение на ОТ за всяка група.
- 4. Обучение на обучители, болнични служители, експерти и болнични мениджъри**
- 4.1. Обучение на обучителите;
 - 4.2. Обучение на болничните служители (кодировчици);
 - 4.3. Обучение на болничните мениджъри и експерти от институции (МЗ, НЗОК, РЗИ).
- 5. Симулация за разпределение на финансовия ресурс**
- 5.1 Изработване на ясна, прозрачна и справедлива методология за изчисляване на глобален бюджет въз основа на финансиране чрез ДСГ;
 - 5.2 Методология за изчисление на глобални бюджети – варианти с използване на Национална базова стойност, комбинация от болнична и национална базова стойност.
 - 5.3 Конвергентна фаза – сближаване на специфичните болнични базови стойности и националната базова стойност.
- 6. Разработване на система за договаряне с изпълнителите на медицинска помощ**
В зависимост от избрания модел за заплащане е необходимо да се разработи адекватна система за договаряне с изпълнителите на болнична помощ.
- 7. Създаване на междуведомствена работна експертна група за координация на дейностите по плана за внедряване на ДСГ**
Участие на експерти от МЗ, НЗОК, НЦОЗА.
- 8. Анализ на съществуващата нормативна база**
- 8.1 Подготовка и реализация на необходимите промени в нормативната уредба;
 - 8.2 Въвеждане на национално ниво на нормативен документ за единна методика за отчет на икономическата информация.

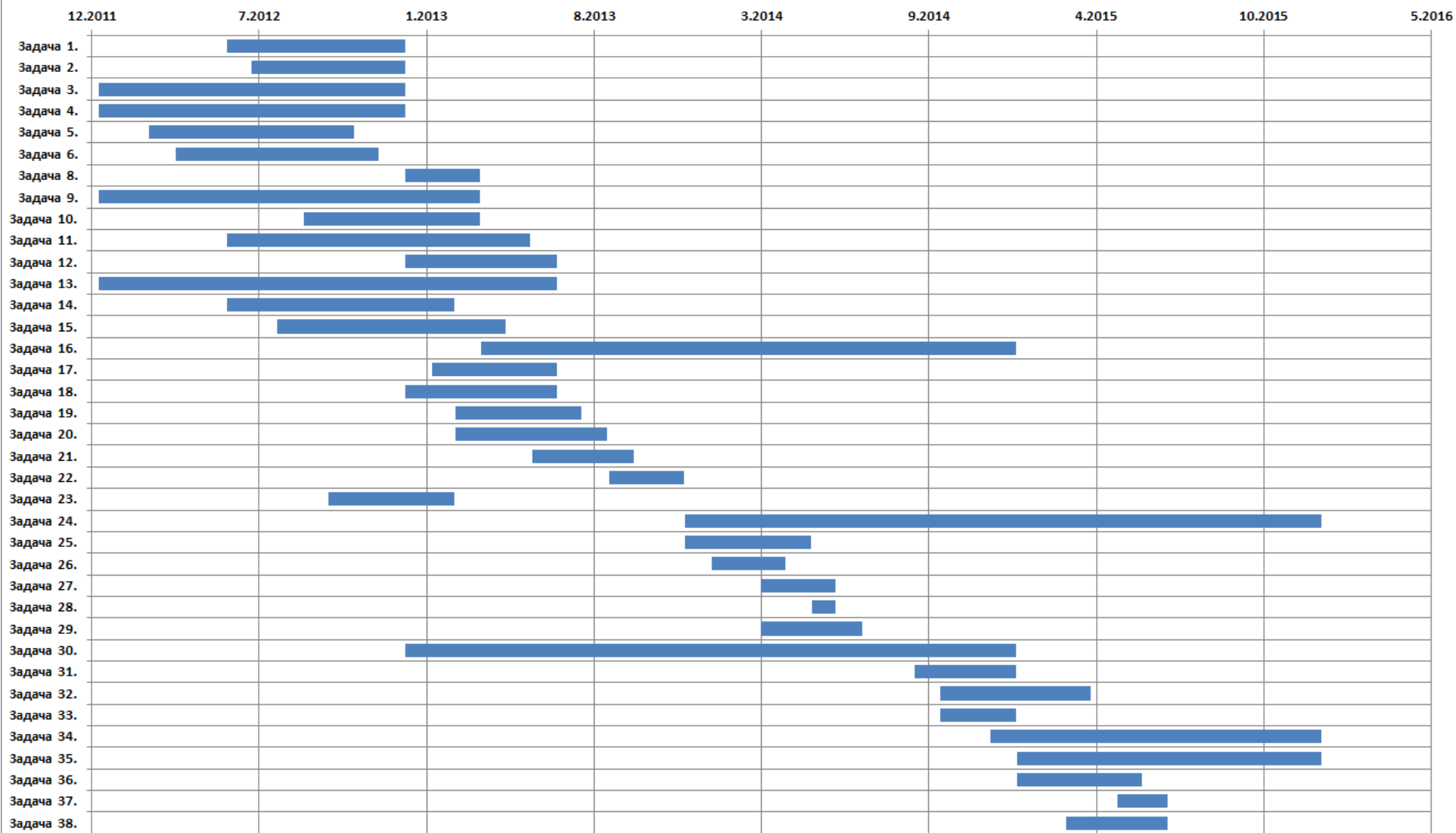
ПЛАНИРАНИ ДЕЙНОСТИ ПО ВНЕДРЯВАНЕ НА ДСГ ПО СРОКОВЕ

Задача	Дейност	Срок
Задача 1.	Утвърждаване на пътна карта по въвеждането на ДСГ (Приложение №1).	2012
Задача 2.	Утвърждаване от Министерство на здравеопазването на Комитет за наблюдение по въвеждането на ДСГ	2012
Задача 3.	Доработка и актуализация на Информационната Система «Специализиран Софтуер за болници», съобразени с промените в нормативната база и НРД, както и очакваните изисквания по въвеждането на ДСГ	2012
Задача 4.	Превод и утвърждаване на процедурите по МКБ 10	2012
Задача 5.	Подготовка, сключване на споразумение и свързване с НАП - контроли на статуса за осигуреност на пациента	2012
Задача 6.	Подготовка, сключване на споразумение и свързване с ГРАО - контроли на статуса за идентичност на пациента	2012
Задача 8.	Допълване потока от данни в „Специализирания Софтуер за Болници“ и разширяване възможностите на централна подсистема за изчисляване на текуща медико-статистическа отчетност на лечебни заведения за болнична помощ въз основа на първични данни за хоспитализации	2013
Задача 9.	Превод и официализиране ползването на австралийската кодираща система за процедури /АСНІ/.	2013
Задача 10.	Утвърждаване на необходимата нормативна база по събиране на медико-статистическата и финансово-икономическата информация от лечебните заведения за болнична помощ	2013
Задача 11.	Разработване и утвърждаване в МЗ на форми за събиране на информация – медико-статистическа и финансово-икономическа по електронен път - отчетните документи	2013
Задача 12.	Разработване и апробиране на формулите за изчисляване на изключенията (outliers), формулите за изчисляване на разпределението на разходите по крайни звена, националната, регионалните и болничните базисни стойности	2013
Задача 13.	Адаптирането на групера за изчисляване на относителните тегла и съответно болничната и национална базисна стойност	2013
Задача 14.	Утвърждаване на плана за обучението на обучители, кодировчици и болнични мениджъри на “Международна статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето” 10-та ревизия (МКБ-10АМ) за кодиране на диагнози и причини за смърт	2013
Задача 15.	Допълване възможностите на „Специализирания Софтуер за Болници“ за работа с новите за НРД дейности и плащания относно:	2013
	1 клинични процедури за хемодиализа;	
	2 диспансеризация на онкоболни пациенти;	
	3 клинични процедури за химиотерапия и прицелна терапия;	
	4 медикаменти за онкоболни и други	
Задача 16.	Обучение на обучители, кодировчици, и болнични мениджъри на “Международна статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето” 10-та ревизия (МКБ-10АМ) за кодиране на диагнози и причини за смърт, и Система за кодиране на процедури в сферата на здравеопазването	2014

Задача 17.	Съгласуване, утвърждаване и публикуване в нормативен документ на разработената методика за определяне себестойността (фактичестката) за преминал болен (епизод от грижи) по видове разходи в лечебно заведение за болнична помощ	2013
Задача 18.	Официално въвеждане на ICD-10-AM на мястото на ICD-10 WHO в страната за постигане по добро качество на групирането на данните	2013
Задача 19.	Създаване на адаптирани за страната правила за кодиране за целите на ДСГ и медико-статическа отчетност на лечебните заведения въз основа на Австралийски стандарти за кодиране (Australian coding Standards /ACS/)	2013
Задача 20.	Изработване на български относителни тегла на ДСГ, отчитайки доплащанията, извършвани за интензивно лечение, протези и импланти, медикаменти за онкоболни пациенти по клинични пътеки и клинични процедури и други	2013
Задача 21.	Актуализация възможностите на Специализирания Софтуер за Болници за работа с нови класификационни системи за диагнози и процедури, след официалното им въвеждане и създаване на обучителни материали и провеждане на обучителни програми за работа с тях	2013
Задача 22.	Съгласуване на клинични пътеки и клиничните процедури с Австралийска класификационна система, като допълващи се механизми за договаряне, контрол на качеството и заплащане на медицинските дейности в лечебни заведения за болнична помощ	2013
Задача 23.	Разработка, съгласуване и утвърждаване на методика за заплащане на болнични дейности, основаваща се на ДСГ – относителни тегла, стъпки при извършване на промяната, модели на заплащане и др.	2013
Задача 24.	Създаване на периодично издание (минимум веднъж годишно) с настъпили промени в кодиращи системи, правила и специфика за кодиране на различните заболявания – електронен и хартиен носител	2015
Задача 25.	Създаване на УЕБ сайт с информация за ДСГ – електронен вариант на кодове на диагнози, процедури, правила и ръководства за кодиране и периодични указания за промени в начина на кодиране	2014
Задача 26.	Симулации на резултатите от промяна в модела на финансиране въз основа на отчетени от лечебните заведения данни за дейността им	2014
Задача 27.	Допълване възможностите на „Специализирания Софтуер за Болници“ за симулация и формиране на болнични бюджети, в това число възможности за специфични за лечебните заведения базисни стойности, прогнози за годишна инфлация, очаквани промени в заболеваемостта, обслужвани от лечебните заведения в регион, възрастова структура на населението, миграция на пациенти във връзка с избор за провеждане на лечението и други фактори	2014
Задача 28.	Въвеждане на правила за приемане на данни само от сертифицирани кодирувачи и въвеждане на процедура за отнемане на сертификат на кодирувачик при констатирани нарушения при кодиране и отчитане на дейностите с цел избягване злоупотреби и свръх кодиране (overcoding)	2014

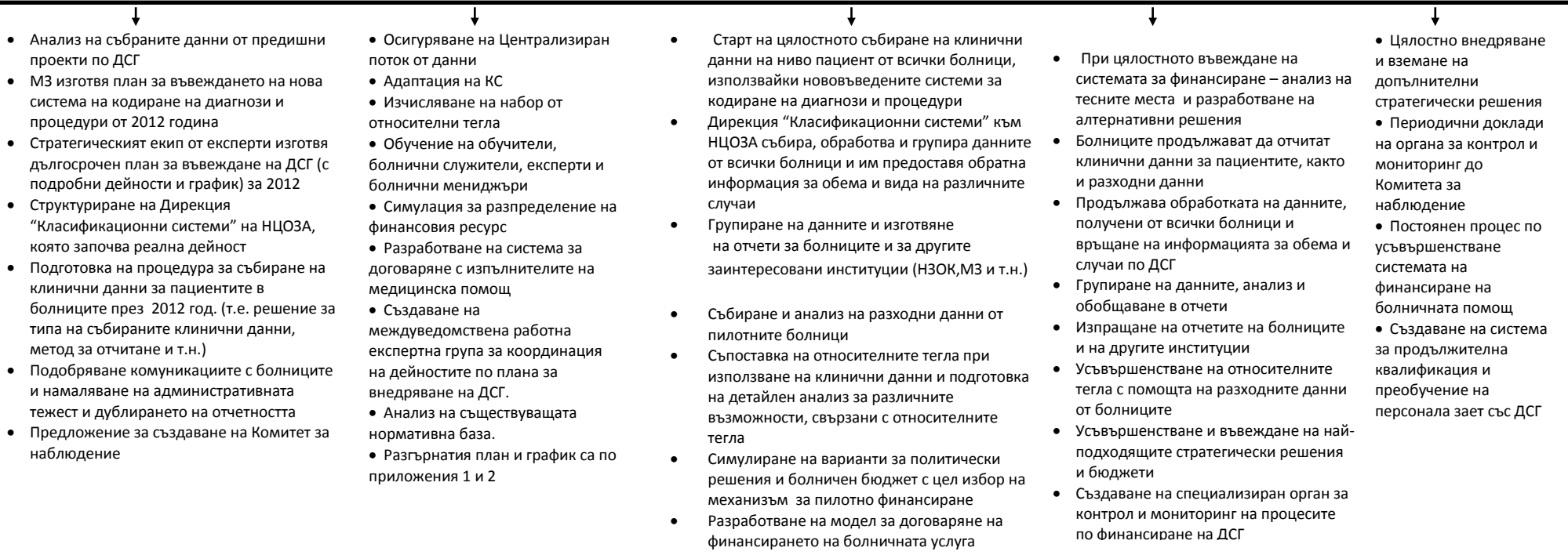
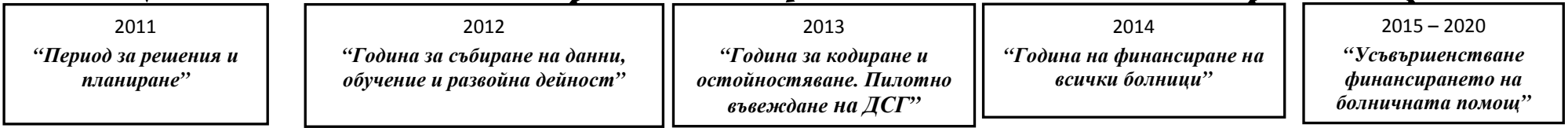
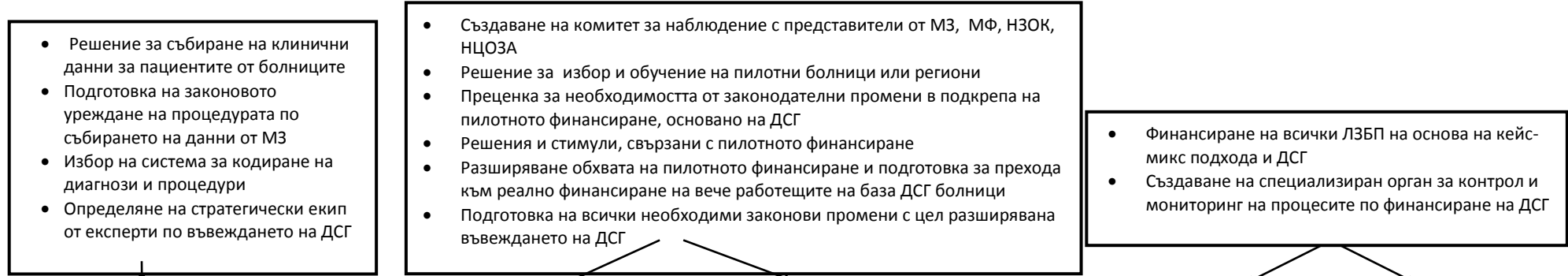
Задача 29.	Създаване на капацитет за дистанционно обучение на кодировчици – УЕБ базирана система дистанционно обучение (Learning Management System) с учебно съдържание на основен курс за обучение по кодиране, курс за напреднали кодировчици, курс за обучение на икономисти – за определяне себестойността на болнични дейности и преминали болни (съгласно утвърдена методика) с възможности за упражнения и тестове с цел постигане на устойчиви резултати от обучителна програма	2014
Задача 30.	Гаранционна поддръжка на Информационната Система «Специализиран Софтуер за болници»,	2014
Задача 31.	Създаване на капацитет от експерти по кодиране за предоставяне на консултации на лечебни заведения, НЗОК, РЗОК и други	2014
Задача 32.	Въвеждане на процедура за периодична сертификация на кодировчици и икономисти от лечебни заведения с цел поддържане на достатъчно високо ниво на квалификация и качество на подаваната информация	2015
Задача 33.	Въвеждане на процедура по одитиране на кодирането на информацията подавана от лечебните заведения за целите на плащането от експерти на Дирекция „Класификационни системи“ или други обучени експерти	2014
Задача 34.	Предоставяне на интерфейси за обмен на данни с НЗОК за подобряване контрола на хоспитализациите	2015
Задача 35.	Изграждане на справочна информация и BI (Business Intelligence) решение за визуализация и анализ на постъпващите данни	2015
Задача 36.	Изграждане на капацитет в централен модул на „Специализирания Софтуер за Болници“ за обслужване на повече от един източник на финансиране за лечение на пациент в болнични условия – данни за осигуреност и разпределяне на искове към компетентните платци – НЗОК и частни осигурителни и застрахователни фондове, като форма увеличаване размера на плащанията в болничната помощ	2015
Задача 37.	Изграждане на онлайн свързаност между болнична подсистема и централна подсистема за прехвърляне на информацията в централната подсистема в момента на нейната регистрация в лечебните заведения	2015
Задача 38.	Въвеждане на процедура за одитиране и на отчетените извършени разходи за лечение на пациенти	2015

ВРЕМЕНА РАМКА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ЗАДАЧИТЕ ПО ПЛАНА



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1. Пътна карта за подготовка на системата на финансиране на болничната помощ и въвеждане на ДСГ по Плана за действие ННР (2011-2015)

Политически решения



Техническа подготовка

Забележка: Дейностите през 2012-2015 се актуализират според качеството на данните събрани през подготвителния период. За всяка година НЦОЗА представя пред МЗ и Комитета за наблюдение детайлен план-график за съответния период по дейности, срокове и отговорности