

РЕШЕНИЕ № 2

Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае

27 февраля 2015 г.

г. Хабаровск

В целях дальнейшей реализации приоритетных направлений развития здравоохранения Хабаровского края,

Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае (далее - Комиссия)

Решила:

1. Изложить в новой редакции таблицу №2 Приложения №6 к решению Комиссии от 30.12.2014 №12 «Распределение объемов финансового обеспечения амбулаторно-поликлинической помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (далее-ОМС) по подушевому нормативу между страховыми медицинскими организациями в расчете на месяц» согласно Приложению № 1 к настоящему решению.

2. Утвердить Методические рекомендации по отражению показателей медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в амбулаторных условиях, в формах федерального статистического наблюдения согласно Приложению № 2 к настоящему решению.

3. Согласовать внесение изменений в Соглашение о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС на территории Хабаровского края от 30.12.2014 (далее-Соглашение о тарифах):

3.1. Изложив в новой редакции:

- таблицу «Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования амбулаторной помощи» (Приложение №7 к Соглашению о тарифах);

- таблицу «Объем финансового обеспечения по подушевому нормативу для медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц» (Приложение № 9 к Соглашению о тарифах).

3.2. Исключив Раздел 4 «Порядка применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее-Порядок оплаты)» (Приложение № 2 к Соглашению о тарифах).

3.3. Дополнив:

3.3.1. Раздел 6 Порядка оплаты после абзаца 6 абзацем следующего содержания:

«Применение КСКП в конкретном случае лечения обосновывается и фиксируется в первичной медицинской документации в формате таблицы:

Критерии для установления КСКП	Отметка о наличии критерия для установления КСКП (Да / Нет)	Значение КСКП
Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (дети до 1 года)		1,03
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 1 года		1,06
Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (дети от 1 года до 4 лет и лица старше 75 лет)		1,02
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 от 1 года до 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний		1,05
Наличие осложнений заболевания/сопутствующих заболеваний (в том числе органной/полиорганной недостаточности)		1,12
Проведение сочетанных хирургических вмешательств в рамках отдельных КСГ, а также однотипных операций на парных органах		1,17

Если к законченному случаю лечения возможно применить несколько КСКП, применяется КСКП, имеющий большее значение.»

3.3.2. Раздел 2.3. «Порядка расчета тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС» (Приложение № 3 к Соглашению о тарифах) пунктом 2.3.3 следующего содержания:

«2.3.3. Объем финансового обеспечения по подушевому нормативу самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений (самостоятельные поликлиники), имеющих прикрепившихся лиц (далее-СПЗак), определяется по следующей формуле:

$$СПЗак = СПЗа \times КФРа, \quad \text{где} \quad (12)$$

КФРа - коэффициент финансового регулирования амбулаторной помощи, учитывающий уровень финансового обеспечения самостоятельных поликлиник в 2015 году (далее – плановая стоимость на 2015 год) по сравнению с финансовым результатом деятельности указанных медицинских организаций в сфере ОМС за 2014 год (далее – фактическая стоимость за 2014 год).

В случае, если соотношение плановой стоимости на 2015 год к фактической стоимости за 2014 год составляет:

- >102%, применяется понижающий КФРа в целях приведения в соответствие темпов прироста плановой стоимости на 2015 год параметрам прироста нормативов финансовых затрат на единицу объема амбулаторной помощи на 2015 год в соответствии с территориальной программой ОМС, рассчитанным в части финансового обеспечения самостоятельных поликлиник (2%).

- < 100%, применяется повышающий КФРа в целях приведения в соответствие плановой стоимости на 2015 год к показателю фактической стоимости за 2014 год, исходя из необходимости обеспечения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожной картой» развития здравоохранения в Хабаровском крае.»

4. Настоящее решение вступает в силу и распространяется на правоотношения в сфере ОМС на территории Хабаровского края с момента подписания, за исключением:

- пункта 2, действие которого распространяется на правоотношения в сфере ОМС на территории Хабаровского края с 01.01.2015

5. Хабаровскому краевому фонду ОМС (далее-ХКФОМС) довести настоящее Решение до сведения участников сферы обязательного медицинского страхования и разместить на официальном сайте ХКФОМС.

Председатель Комиссии

А.В. Витько

Секретарь Комиссии

И.В. Дедух

Члены Комиссии:

Председатель Хабаровской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

О.В. Адмидина

Начальник управления организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения края

И.А.Баглай

Главный врач КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр» министерства здравоохранения Хабаровского края «Вивея»

Н.А. Болоняева

Генеральный директор общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания «ДАЛЬ-РОСМЕД»

Е.В. Зима

Председатель Хабаровского краевого объединения организации профсоюзов

Г.А. Кононенко

Директор филиала «Хабаровск-РОСНО-МС» открытого акционерного общества Страховая компания «РОСНО-МС»

И.П. Матвеева

Председатель правления Медицинской ассоциации Хабаровского края

А.Б. Островский

Директор Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования

Е.В. Пузакова

Главный врач КГБУЗ «Городская больница № 2» министерства здравоохранения Хабаровского края (г. Комсомольск-на-Амуре)

В.К. Файзулин

Член Медицинской ассоциации Хабаровского края

Г.В. Чижова