

РЕШЕНИЕ № 3

Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае

20 апреля 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. Рассмотрев обращения медицинских организаций и итоги выполнения установленных объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС (далее – ТП ОМС) за январь - февраль 2015 года, принимая во внимание результаты деятельности медицинских организаций в сфере ОМС за 2014 год по данным годовой отчетности:

1.1. Считать обоснованными обращения следующих медицинских организаций:

- КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.И. Сергеева» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Краевой клинический центр онкологии» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская больница № 3» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская больница № 4» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская больница № 7» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская больница № 10» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская больница № 11» МЗ ХК в части изменения структуры объемов медицинской помощи в разрезе клинико-статистических групп заболеваний (далее-КСГ);
- КГБУЗ «Родильный дом № 2» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Онкологический диспансер» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Инфекционная больница» МЗ ХК в части изменения структуры объемов медицинской помощи в разрезе КСГ;
- КГБУЗ «Комсомольская ЦРБ» МЗ ХК в части изменения структуры объемов медицинской помощи в разрезе КСГ;
- КГБУЗ «Николаевская ЦРБ» МЗ ХК в части изменения структуры объемов медицинской помощи в разрезе КСГ;
- КГБУЗ «Советско-Гаванская районная больница» МЗ ХК в части изменения структуры объемов медицинской помощи в разрезе КСГ;
- КГБУЗ «Вяземская районная больница» МЗ ХК в части изменения структуры объемов медицинской помощи в разрезе КСГ и повышения тарифа на гемодиализ;
- КГБУЗ «Амурская ЦРБ» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Солнечная районная больница» МЗ ХК;

- КГБУЗ «Детская городская больница» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская поликлиника № 5» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» имени А.К. Пиотровича МЗ ХК;
- КГБУЗ «Ванинская ЦРБ» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Родильный дом № 4» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Родильный дом № 3» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр МЗ ХК «Вивея»;
- КГБУЗ «Детская городская поликлиника № 1» МЗ ХК;
- Хабаровского филиала ФГБУ «МНТК Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова МЗ РФ;
- Компании «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс».

1.2. Вернуться к рассмотрению предложений по корректировке плановых объемов медицинской помощи по ТП ОМС на 2015 год (по итогам реализации ТП ОМС за 1 полугодие 2015 года) следующих медицинских организаций:

- ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ РФ (г. Хабаровск);
- КГБУЗ «Ульчская районная больница» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Городская поликлиника № 16» МЗ ХК;
- ГБОУ ВПО "ДВГМУ" МЗ РФ.

1.3. Отклонить обращение КГБУЗ «Городская поликлиника № 16» МЗ ХК о внесении изменений в Соглашение о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС на территории Хабаровского края от 30.12.2014 (далее - Соглашение о тарифах) в части изменения объема финансового обеспечения по подушевому нормативу амбулаторно-поликлинической помощи.

2. Внести изменения в объемы медицинской помощи по программе ОМС для медицинских организаций края на 2015 год с учетом пункта 1.1. настоящего решения,

- по условиям оказания (Приложение № 1 к настоящему решению), в том числе амбулаторно-поликлинической помощи (Приложение № 1.1);
- в условиях круглосуточного стационара в разрезе КСГ (Приложение № 2 к настоящему решению);
- в условиях стационара дневного пребывания в разрезе КСГ (Приложение № 3 к настоящему решению);
- в условиях дневных стационаров при поликлинике в разрезе КСГ (Приложение № 4 к настоящему решению).
- по высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение № 5 к настоящему решению).

3. Внести в решение Комиссии от 30.12.2014 № 12 следующие изменения:

3.1. Изложить в новой редакции:

- Таблицу № 2 Приложения № 6 «Распределение объемов финансового обеспечения амбулаторно-поликлинической помощи по подушевому нормативу между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями в расчете на месяц» согласно Приложению № 6 к настоящему решению.

- Таблицу № 2 Приложения № 7 «Распределение объемов финансового обеспечения скорой медицинской помощи по подушевому нормативу между стра-

ховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями в расчете на месяц» согласно Приложению № 7 к настоящему решению.

4. Утвердить расчет стимулирующей части финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования за февраль, март 2015 года:

- амбулаторно-поликлинической помощи согласно приложениям № 8-9 к настоящему решению;

- скорой медицинской помощи согласно приложениям № 10-11 к настоящему решению.

5. Согласовать внесение изменений в Соглашение о тарифах:

5.1. Дополнив:

5.1.1. Абзац 3 пункта 2.5. раздела 2 и абзац 3 раздела 9 Порядка применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее-Порядок оплаты) (Приложение № 2 к Соглашению о тарифах) словами:

«, установленных Соглашением о тарифах, за период нарастающим итогом с начала года, включая месяц, предшествующий расчетному».

5.1.2. Пункт 2.1.1. раздела 2 Порядка расчета тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС (далее – Порядок расчета) (Приложение № 3 к Соглашению о тарифах) после абзаца 8 абзацем 9 следующего содержания:

« $K_{УС_{МО}}$ - коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи медицинской организации, в которой был пролечен пациент. Коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи отражает разницу в затратах на оказание медицинской помощи с учетом тяжести состояния пациента, наличия у него осложнений, проведения углубленных исследований на различных уровнях оказания медицинской помощи. Подходы к формированию подуровней $K_{УС_{МО}}$ соответствуют методике, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации и Федеральным фондом ОМС.

В первом уровне оказания стационарной помощи выделяются подуровни для медицинских организаций в соответствии с объективными критериями, связанными с плотностью населения в городских округах (далее – ГО) и муниципальных районах (далее – МР) края.

Распределение медицинских организаций по подуровням осуществляется с учетом коэффициента плотности ($K_{пл}$), рассчитанного как соотношение плотности населения в ГО или МР к среднекраевому показателю плотности населения, составляющему 1,7 человека на 1 кв. км.:

Территориальное расположение медицинских организаций (городской округ/ муниципальный район)	Плотность населения на 1 кв.км	$K_{пл}$	Границы значений $K_{пл}$ для подуровней 1 уровня оказания медицинской помощи	№ подуровня в первом уровне
Хабаровск	1 518,04	892,96	$K_{пл} > 6,0$	1.1.
Комсомольск-на-Амуре	843,43	496,14		

Территориальное расположение медицинских организаций (городской округ/ муниципальный район)	Плотность населения на 1 кв.км	К пл	Границы значений Кпл для подуровней 1 уровня оказания медицинской помощи	№ подуровня в первом уровне
Бикинский	10,02	5,90	1,00 ≤ К пл ≤ 6,00	1.2.
Вяземский	5,02	2,95		
Амурский	3,77	2,22		
Хабаровский	2,98	1,75		
Советско-Гаванский	2,62	1,54		
Николаевский	1,71	1,00		
Ванинский	1,36	0,80		
Комсомольский	1,14	0,67	0,28 ≤ К пл < 1,00	1.3.
Район имени Лазо	1,13	0,66		
Солнечный	0,92	0,54		
Нанайский	0,60	0,35		
Верхнебуреинский	0,48	0,28		
Ульчский	0,42	0,25		
Имени Полины Осипенко	0,14	0,08	0,02 ≤ К пл < 0,28	1.4.
Охотский	0,04	0,03		
Тугуро-Чумиканский	0,02	0,01	К пл < 0,02	1.5.
Аяно-Майский	0,01	0,01		

Во втором уровне оказания стационарной помощи выделяются подуровни для медицинских организаций, расположенных в муниципальных районах края, приравненных к районам Крайнего севера, оказывающих специализированную помощь детскому населению и (или) имеющих в своем составе отделения межрайонного значения для детского населения.

В третьем уровне оказания стационарной помощи выделяются подуровни для медицинских организаций:

- оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и (или) медицинскую помощь детскому населению;
- федерального подчинения.»

Абзацы 9-17 пункта 2.1.1. считать соответственно абзацами 10-18 .

5.1.3. Раздел 2.3. Порядка расчета пунктом 2.3.4. следующего содержания:

«2.3.4. Объем финансового обеспечения амбулаторной помощи по подушевому нормативу медицинских организаций, в структуру которых включены амбулаторно-поликлинические подразделения (далее – комплексные МО), имеющие прикрепившихся лиц (далее – СПЗам), определяется по следующей формуле:

$$СПЗам = СПЗа \times КФРам, \quad \text{где} \quad (13)$$

КФРам - коэффициент финансового регулирования амбулаторной поликлинической помощи (далее-АПП) для комплексных МО, учитывающий соотношение финансового обеспечения амбулаторно-поликлинической помощи в 2015 году

(плановая стоимость АПП) по сравнению с финансовым результатом деятельности указанных медицинских организаций в 2014 году с учетом изменения утвержденных объемных показателей (факт 2014 года).

Расчет КФРам производится с учетом следующих параметров:

№ п/ п	Территориальное расположение медицинских организаций	Условия применения коэффициента КФРам: соотношение плановая стоимость в 2015 году к факту 2014, %:		Значение коэффициента КФРам	Предельный темп роста финансового обеспечения АПП в 2015 г. к факту 2014г. с учетом применения КФРам*
		По АПП	В целом по МО		
1	2	3	4	5	6
1.	Городские округа г. Хабаровска, г. Комсомольска-на-Амуре	> 130	> 110	< 1	Не \geq 105 %
		< 80	< 90	> 1	Не \geq 105 %
2.	Муниципальные районы	< 103	< 99	> 1	Не \leq 110 %

* Исходя из темпов роста финансового обеспечения АПП определяется сумма прироста/снижения финансового обеспечения АПП в рамках средств финансирования по подушевому нормативу для расчета значения КФРам».

5.2. Изложив в новой редакции:

5.2.1. Перечень медицинских организаций по условиям оказания медицинской помощи (Таблицы №№ 1-4 Приложения № 1 к Соглашению о тарифах).

5.2.2. Пункт 2.4 раздела 2 Порядка оплаты.

5.2.3. Пункты 2,3 таблицы «Тарифы на оплату законченных случаев диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан» (Приложение № 6 к Соглашению о тарифах);

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

5.2.5. Таблицу «Перечень целевых показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки для определения размера стимулирующей части оплаты по подушевому нормативу амбулаторно-поликлинической помощи» (Приложение № 10 к Соглашению о тарифах);

5.2.6. Таблицу «Перечень управленческих коэффициентов, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, по КСГ заболеваний» (Таблица № 2 Приложение № 12 к Соглашению о тарифах)

5.2.7. Таблицу «Коэффициенты уровня оказания стационарной помощи» (Приложение № 13 к Соглашению о тарифах);

5.2.8. Таблицу «Перечень целевых показателей результативности деятельности скорой медицинской помощи и критерии их оценки для определения размера стимулирующей части оплаты по подушевому нормативу» (Приложение № 24 к Соглашению о тарифах).

6. Произвести корректировку финансового обеспечения амбулаторной помощи по подушевому нормативу с учетом изменения числа застрахованных лиц, прикрепившихся по данным регионального сегмента единого регистра по состоянию на 01.04.2015 к КГБУЗ «Советско-Гаванская районная больница» МЗ ХК, в

связи с прекращением деятельности с 01.10.2014 Совгаванской больницы ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА».

7. Настоящее решение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения в сфере ОМС на территории Хабаровского края урегулированные:

- пунктами 2, 5.1.1. - с 01.01.2015;
- пунктами 5.1.2., 5.1.3, 5.2.2. - 5.2.5, 5.2.7, 5.2.8, 6 - с 01.04.2015;
- пунктами 3, 4, 5.2.1. - с 01.02.2015.
- пунктом 5.2.6. - с 01.05.2015.

8. 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