

РЕШЕНИЕ № 12

Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае

17 декабря 2015 г.

г. Хабаровск

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 17.11.2015 № 1246¹, с учетом рекомендаций Федерального фонда обязательного медицинского страхования, изложенных в письме от 01.12.2015 №7515/21-2,

Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае решила:

1. Направить средства нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее-ОМС), поступившие в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2015 № 1246 в бюджет Хабаровского фонда ОМС, на увеличение тарифов (в части расходов на приобретение медикаментов) на оплату:

1.1 Специализированной медицинской помощи, в условиях круглосуточного стационара и стационара дневного пребывания в рамках способа оплаты на основе клинико-статистических групп заболеваний (далее-КСГ);

1.2. Высокотехнологичной медицинской помощи (далее-ВМП);

1.3. Специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара при поликлинике, учитывая высокую затратоемкость в части медикаментов в соответствии с рекомендуемой долей расходов² (далее – рекомендуемая доля расходов на медикаменты), при проведении:

- заместительной почечной терапии,

- химиотерапии при отдельных видах онкологических заболеваний.

(Приложение № 1 к настоящему решению).

2. Согласовать внесение изменений в Соглашение о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС:

2.1. Дополнив пункт 2.1. «Расчет стоимости законченного случая лечения в условиях круглосуточного стационара и стационара дневного пребы-

¹ Постановление Правительства РФ от 17.11.2015 N 1246 "О порядке направления в 2015 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования на увеличение иных межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение оказания гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и на дополнительное финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования (в связи с изменением курсов валют при приобретении импортных лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, медицинского инструментария, реактивов и химикатов)"

² Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 11-9/10/2-9454 «О способах оплаты медицинской помощи, оказанной в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (приложение №2).

вания» Приложения №3 «Порядка расчета тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС» подпунктом 2.1.4. следующего содержания:

«2.1.4. Распределение средств нормированного страхового запаса Федерального фонда ОМС, направляемых на дополнительное финансовое обеспечение территориальных программ ОМС в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2015 № 1246 (далее – НСЗ ФФОМС), осуществляется по следующей методике:

а) Объем средств на приобретение медикаментов, подлежащих индексации в связи с изменением курсов валют ($M_{инд}$), определяется по формуле:

$$M_{инд} = \sum_i C_{КСГ}^i \times D_{КСГ}^i + \sum_i C_{ВМП}^i \times D_{ВМП}^i + \sum_i C_{ДСП}^i \times D_{КСГ}^i ,$$

где:

$C_{КСГ}^i$ - оимость медицинских услуг, оказанных в ноябре и принятых к оплате за ноябрь, в условиях круглосуточного стационара и стационара дневного пребывания в рамках оплаты по КСГ;

$D_{КСГ}^i$ - рекомендуемая доля расходов на медикаменты по i -той группе КСГ;

$C_{ВМП}^i$ - стоимость ВМП, оказанной в ноябре и принятой к оплате за ноябрь;

$D_{ВМП}^i$ - рекомендуемая Федеральным фондом ОМС доля расходов на медикаменты в структуре среднего норматива финансовых затрат по видам (методам) i -того профиля ВМП;

$C_{ДСП}^i$ - стоимость медицинских услуг, оказанных в ноябре и принятых к оплате за ноябрь, в условиях дневного стационара при поликлинике по i -тым группам КСГ, предусмотренным п.1.3. настоящего решения, за ноябрь месяц.

б) Коэффициент индексации расходов на медикаменты в тарифе ($K_{инд}$) определяется по формуле:

$$K_{инд} = \frac{НСЗ}{M_{инд}} \times 100 \% ,$$

где:

$НСЗ$ - объем средств НСЗ ФФОМС.

в) Тариф на оплату ВМП с учетом индексации определяется по формуле:

$$T_{ВМП}^i = (H_{ВМП}^i \times D_{ВМП}^i \times K_{инд}) + H_{ВМП}^i ,$$

где:

$H^i \text{ вмп}$ - средний норматив финансовых затрат на единицу объема по видам (методам) i -того профиля ВМП, установленный Базовой программой ОМС.

г) Индексация тарифов на оплату медицинской помощи в рамках способа оплаты КСГ производится на основе повышения поправочного коэффициента оплаты КСГ за счет изменения коэффициента уровня оказания стационарной медицинской помощи и (или) управленческого коэффициента.

д) В случае, если согласно информации, представленной медицинской организацией, сумма средств на медикаменты в составе средневзвешенной фактической стоимости КСГ является достаточной для возмещения дополнительных расходов в связи с изменением курсов валют при приобретении импортных медикаментов, значение коэффициента индексации принимается равным 1».

2.2. Изложив в новой редакции:

2.2.1. Таблицу № 2 Приложения № 12 «Перечень управленческих коэффициентов, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, по КСГ заболеваний» (Приложение № 2 к настоящему решению);

2.2.2. Приложение № 13 «Коэффициенты уровня оказания стационарной медицинской помощи» (Приложение № 3 к настоящему решению);

2.2.3. Приложение № 15 «Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по перечню видов ВМП, включенных в базовую программу ОМС» (Приложение № 4 к настоящему решению).

2.3. Дополнив:

2.3.1. Таблицу 1 Приложения № 12 «Перечень управленческих коэффициентов, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, по КСГ заболеваний» строками следующего содержания:

19	Онкология	КУ (управленческий коэффициент)
107	Химиотерапия при остром лейкозе, взрослые	1,48
110	Химиотерапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) (уровень 2)	1,48

3. Согласовать расчетный объем дополнительного финансового обеспечения медицинской помощи в рамках программы ОМС в связи с изменением курсов валют при приобретении импортных медикаментов в разрезе медицинских организаций края. (Приложение № 5 к настоящему решению).

4. Настоящее решение вступает в силу с момента подписания.

5. Хабаровскому краевому фонду ОМС (далее-ХКФОМС) настоящее решение 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

В.К. Файзулин


Член Медицинской ассоциации Хабаровского края

Г.В. Чижова

4. Настоящее решение вступает в силу с момента подписания.

5. Хабаровскому краевому фонду ОМС(далее-ХКФОМС) настоящее решение 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	В.К. Файзулин
Член Медицинской ассоциации Хабаровского края	Г.В. Чижова



Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Городская больница № 2»

КГБУЗ «Городская больница №2»
ул. Культурная, 5, г. Комсомольск-на-Амуре, 681008
тел./ факс (4217)22-72-20 E-mail hosp2@vandex.ru
ОКПО 01915782, ОГРН 1022700516046
ИНН/КПП 2726011077/270301001

23.12.2015 № 01-19/1339
На № _____ от _____

председатель комиссии
по разработке территориальной
программы обязательного
медицинского страхования
в Хабаровском крае

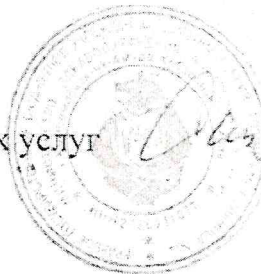
А.В.Витько

Уважаемый Александр Валентинович!

С проектом решения № 12 от 17.12.2015г. Комиссии по
разработке территориальной программы обязательного медицинского
страхования в Хабаровском крае ознакомлен.

С пунктами 1-5 согласен.

Член комиссии
по тарификации медицинских услуг



В.К.Файзулин
В.К.Файзулин