

Протокол
Заседания Комиссии по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае

«28» марта 2018 года № 2

г. Хабаровск

Присутствовали:

Витько А.В., Баглай И.А., Пузакова Е.В., Дедух И.В., Болоняева Н.А., Адмидина О.В., Кононенко Г.А., Лазерко Н.А., Матвеева И.П., Ушакова О.В., Чижова Г.В., Файзулин В.К.

Из 12 членов Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае (далее – Комиссия, ОМС) входящих в ее состав, присутствуют 12 человек, кворум имеется.

Комиссия правомочна принимать решения.

Повестка заседания.

1. Рассмотрение обращений медицинских организаций по корректировке плановых заданий, установленных Комиссией.

2. Рассмотрение проекта внесения изменений в объемы и стоимость медицинской помощи на 2018 год с учетом предложений медицинских организаций и итогов реализации медицинскими организациями края территориальной программы ОМС за январь 2018 года.

3. О проекте Дополнительного соглашения № 3 к Соглашению о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС на территории Хабаровского края на 2018 год.

Заслушав докладчиков и обсудив вопросы, включенные в повестку, Комиссия приняла

Решение:

1. Рассмотрев обращения медицинских организаций:

1.1. Считать обоснованными обращения медицинских организаций о внесении изменений в установленные на 2018 год объемы медицинской помощи по территориальной программе ОМС следующих медицинских организаций:

– Ванинская больница ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства;

– КГБУЗ "Детский клинический центр медицинской реабилитации "Амурский" МЗ ХК;

– АО «Санаторий Уссури» в части увеличения утвержденных объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 83 пролеченных больных;

– КГБУЗ "Клинический Центр восстановительной медицины и реабилитации» МЗ ХК;

– КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1» МЗ ХК;

– КГБУЗ «Городская поликлиника № 5» МЗ ХК, в части перераспределения утвержденных объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара в разрезе клинко-статистических групп заболеваний (далее – КСГ);

– КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗ ХК;

– КГБУЗ «Родильный дом № 3» МЗ ХК;

- КГБУЗ «Городская больница № 11» МЗ ХК;
- КГБУЗ «Родильный дом № 4» МЗ ХК.

1.2. Вернуться к рассмотрению обращений:

- КГБУЗ «КДЦ Вивея» МЗ ХК с учетом итогов реализации ТП ОМС за январь-март 2018 года;
- КГБУЗ «Аяно-Майская ЦРБ» МЗ ХК по итогам завершения мероприятий по диспансеризации детей-сирот;
- НУЗ «Отделенческая больница на ст. Комсомольск-на-Амуре» после проведения медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи, организованной по инициативе медицинской организации в соответствии с Порядком представления предложений в Комиссию¹.

2. Внести изменения в объемы медицинской помощи по территориальной программе ОМС на 2018 год, установленные решением Комиссии от 28.12.2017 № 12 (в ред. 09.02.2018 № 1), в соответствии с настоящим Решением (п.п.1.1.):

2.1. По условиям оказания (Приложение № 1 к настоящему решению);

2.2. В разрезе КСГ:

- в условиях круглосуточного стационара (Приложение №2 к настоящему решению).
- в условиях стационара дневного пребывания (Приложение №3 к настоящему решению);
- в условиях дневных стационаров при поликлинике (Приложение №4 к настоящему решению).

3. Утвердить размер стимулирующей части финансового обеспечения по подушевому нормативу амбулаторно-поликлинической помощи с учетом оценки целевых показателей результативности деятельности медицинских организаций за февраль, март (Приложение № 5, 6 к настоящему решению).

4. Рассмотрев информацию министерства здравоохранения края о потребности краевых государственных учреждений в средствах, необходимых для достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных распоряжением от 01.02.2018 №117-р² для подведомственных учреждений, считать обоснованными обращения медицинских организаций за предоставлением страховыми медицинскими организациями аванса на март 2018 года в соответствии с Приложением № 7 к настоящему решению.

5. Согласовать внесение изменений и дополнений в Соглашение о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС на территории Хабаровского края на 2018 год:

5.1. Изложив в новой редакции:

5.1.1. Строку «Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр" Здравица ДВ"» в графе «Наименование медицинской организации» таблицы № 3 Приложения № 1 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), участвующих в реализации тер-

¹ Приложение № 9 «Порядок представления предложений по корректировке объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС в Комиссию по разработке территориальной программы ОМС в Хабаровском крае к Решению Комиссии по ТП ОМС» от 13.09.2016 № 9.

² Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 01.02.2018 №117-р «Об утверждении целевых показателей уровня заработной платы отдельных категорий работников краевых государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края, на 2018 год»

риториальной программы ОМС, и условия оказания ими медицинской помощи» (далее – Приложение № 1):

«Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр" Здравница ДВ"».

5.1.2. Строку «Хабаровский филиал Федерального государственного автономного учреждения "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации» графы «Наименование медицинской организации» таблиц № 1,2, 3 Приложения № 1, Приложения № 14 «Коэффициенты уровня (подуровня) оказания медицинской помощи в условиях стационара для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в Хабаровском крае»:

«Хабаровский филиал Федерального государственного автономного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации».

5.1.3. Приложение № 19 «Схема лекарственной терапии» – справочник схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), с указанием для каждой схемы номеров КСГ, к которым может быть отнесен случай, количества дней введения и рекомендуемого количества госпитализаций (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях)».

5.1.4. Приложение № 20 «Группировщик детальный» – таблица с расшифровкой кодов основных справочников (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях)».

5.1.5. Приложение № 21 «Структура справочников» – таблица, определяющая названия столбцов всех листов файла, а также обозначения кодов, вводимых в файл в дополнение к кодам основных справочников».

5.1.6. Абзац 3 пункта 14.1. Раздела 14 «Порядок проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» Приложения № 2.

5.1.7. Строку 4 графы «Виды диагностических услуг» таблицы № 2 приложения № 5 «Тарифы на оплату единицы объема амбулаторной помощи».

5.2. Дополнив :

5.2.1. Раздел 14 «Порядок проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» Приложения № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС» (далее – Приложение № 2) Приложением 3 «Диагностические услуги при реализации Порядка взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг».

5.2.2. Приложение № 2 разделом 15 «Порядок оплаты случаев прижизненных патолого-анатомических исследований».

6. Согласовать плановую стоимость медицинской помощи лицам, застрахованным в Хабаровском крае, в рамках территориальной программы ОМС на 2018 год (Приложение № 8 к настоящему решению).

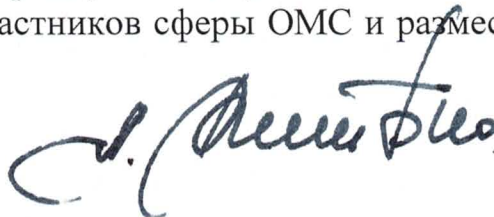
7. Настоящее решение вступает в силу с момента подписания и распро-

страняется на правоотношения в сфере ОМС на территории Хабаровского края урегулированные:

- пунктами 2; 5.1.3 - 5.1.5; 6; – с 01.01.2018;
- пунктами 3; 4; – с 01.03.2018;
- пунктом 5.1.6. – 5.2.2. – с 01.04.2018.

8. Хабаровскому краевому фонду ОМС (далее – ХКФОМС) довести настоящее Решение до сведения участников сферы ОМС и разместить на официальном сайте ХКФОМС.

Председатель Комиссии



А.В. Витько

Начальник управления организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения края, заместитель председателя комиссии



И.А. Баглай

Директор Хабаровского краевого фонда ОМС, заместитель председателя комиссии



Е.В. Пузакова

Секретарь Комиссии



И.В. Дедух

Члены Комиссии:

Председатель Хабаровской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации



О.В. Адмидина

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



Н.А. Болоняева

Директор Хабаровского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД»



Н.А. Лазерко

Председатель Союза «Хабаровское краевое объединение организаций профсоюзов»



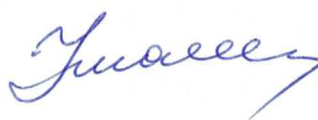
Г.А. Кононенко

Директор Хабаровского филиала общества с ограниченной ответственностью «ВТБ Медицинское страхование»



И.П. Матвеева

Член общественной организации «Хабаровская краевая ассоциация эндокринологов»



О.В. Ушакова

Главный врач КГБУЗ «Городская больница № 2» министерства здравоохранения Хабаровского края



В.К. Файзулин

Член Медицинской ассоциации Хабаровского края



Г.В. Чижова