

ПРОТОКОЛ

заседания Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования

г. Вологда

06.04.2016 года

№ 6

Председатель

Начальник департамента

здравоохранения Вологодской области

И.Н. Маклаков

Секретарь

Директор ТФ ОМС Вологодской области

И.Б. Симкина

Присутствовали:

члены Комиссии

Директор Вологодского филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»

А.В. Костарев

Председатель Вологодской областной
организации Профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации

Т.П. Быкова

Главный врач БУЗ ВО «Вологодская областная
инфекционная больница»

Л.В. Розин

Приглашенные

Начальник планово-экономического управления,
заместитель начальника департамента

М.Д. Дуганов

Начальник управления организации медицинской
помощи и профилактики департамента
здравоохранения Вологодской области

С.В. Пчелинцева

Заместитель начальника управления организации
медицинской помощи и профилактики

Е.Л. Вологодина

Заместитель начальника планово-экономического
управления

С.В. Ковригина

Заместитель директора ТФ ОМС Вологодской
области по экономическим вопросам

Е.А. Дубинина

Заместитель директора ТФ ОМС Вологодской
области по медицинским вопросам

Е.А. Сиротин

Начальник отдела экономического анализа и
тарифов ТФ ОМС Вологодской области

И.В. Капустина

Главный врач БУЗ ВО «Вологодская областная
клиническая больница»

Д.В. Ваньков

Повестка

1. Внесение изменений в плановые задания на 2016 год:

- по стационарной медицинской помощи;
- по дневному стационару;
- по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, (докладчик ДЗО).

2. Распределение объемов предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями на 2016 год, (докладчик ТФ ОМС).
3. Внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год».
4. Установление «Схемы организации медицинской помощи по централизованным приемам, исследованиям и взаиморасчетам, для медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования», (докладчик ТФ ОМС, ДЗО).
5. Рассмотрение обращений медицинских организаций в Комиссию по разработке ТП ОМС и ответов на них, (докладчик ТФ ОМС).

По первому вопросу

СЛУШАЛИ:

Пчелинцева С.В. доложила присутствующим:

По специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи (по обращениям медицинских организаций):

- по ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России перераспределяется плановое задание с высокотехнологичной медицинской помощи на специализированную медицинскую помощь в количестве 19 госпитализаций;

- по БУЗ ВО «Харовская ЦРБ», БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ», БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ» и БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ» перераспределяется плановое задание по КСГ, с учётом фактически оказанной медицинской помощи (в рамках установленного финансового обеспечения);

- по БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ» изменяются плановые задания по кварталам;

- по БУЗ ВО «Медико-санитарная часть «Северсталь» перераспределяются плановые задания по ВМП: с группы ВМП 25 «Сердечно-сосудистая хирургия» в группу ВМП 26 «Сердечно-сосудистая хирургия» в количестве 26 госпитализаций.

(Изменения представлены в приложении 1 к материалам Комиссии).

По медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара:

Перераспределение плановых заданий в рамках установленных объемов на 2016 год по БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3» и БУЗ ВО «Вологодский областной лечебно-реабилитационный центр».

Перераспределение плановых заданий по кварталам на 2016 год по БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника №1», БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ» и БУЗ ВО «Детский специализированный психоневрологический санаторий»

(Изменения представлены в приложении 2 к материалам Комиссии).

По амбулаторно-поликлинической помощи:

Изменение плановых заданий медицинских организаций на 2016 год:

- для БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» предусматриваются дополнительные объёмы по обращениям в связи с

заболеваниями для отделения неотложной травматологии и ортопедии (травмпункт) за счёт уменьшения годового планового задания по стоматологической медицинской помощи по БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ»;

В связи с тем, что для БУЗ ВО "Медико-санитарная часть «Северсталь» затраты на оказание МРТ – исследований предусмотрены в подушевых нормативах финансирования через коэффициент накладных расходов и МО не предъявляет их к оплате как за фактически оказанные услуги, из планового задания по АПП исключаются 680 посещений с профилактической и иной целью.

(Изменения представлены в приложении 3 к материалам Комиссии).

Департамент здравоохранения ВО предлагает провести корректировку по неотложной помощи между медицинскими организациями Вологодской области.

(Изменения представлены в приложении 4 к материалам Комиссии).

Перераспределение плановых заданий медицинских организаций по посещениям с неотложной помощью между специалистами в рамках планового задания медицинской организации на 2016 с разбивкой по кварталам на 2016 год по БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ», БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ» и БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника №1», «Вологодская городская поликлиника №4», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №5».

Перераспределение плановых заданий медицинских организаций по посещениям с неотложной помощью, посещений с профилактической и иной целью и обращений в связи с заболеваниями между специалистами в рамках планового задания медицинских организаций на 2016 год с разбивкой по кварталам по следующим медицинским организациям: БУЗ ВО «Междуреченская ЦРБ», БУЗ ВО «Никольская ЦРБ», БУЗ ВО «Нюксенская ЦРБ», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3», БУЗ ВО, БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника №2» и НУ «Медицинский центр «Родник».

Для БУЗ ВО «Череповецкая городская больница №2» установить плановые задания по посещениям с профилактической и иной целью и обращениям в связи с заболеваниями по подушевому нормативу по профилю специалиста «врач общей практики» в рамках планового задания медицинских организаций на 2016 год с разбивкой по кварталам.

(Изменения представлены в приложении 3 к материалам Комиссии).

По причине выхода из строя томографа в БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ» Департамент здравоохранения ВО уточняет маршрутизацию пациентов и объёмы на плановое обследование методом КТ. Схема маршрутизации прилагается. Соответствующие изменения предусматриваются в Тарифном соглашении.

По стоматологической медицинской помощи:

Перераспределение плановых заданий между специалистами в рамках установленного планового задания на 2016 год по БУЗ ВО «Вологодская стоматологическая поликлиника № 1» и уменьшение планового задания, установленного на год по БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ»

(Изменения представлены в приложении 5 к материалам Комиссии).

По скорой медицинской помощи перераспределение плановых заданий по кварталам в рамках установленных объемов на 2016 год по БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ».

(Изменения представлены в приложении 6 к материалам Комиссии).

Т.П. Быкова: прошу взять на контроль исполнение плановых заданий по неотложной медицинской помощи.

РЕШИЛИ:

1. Установить плановые задания для медицинских организаций Вологодской области по видам медицинской помощи на 2016 год в представленной редакции.

2. По итогам работы за 1 квартал 2016 года рассмотреть на заседании Комиссии анализ исполнения плановых заданий по амбулаторно - поликлинической помощи в разрезе посещений с неотложной помощью, посещений с профилактической и иной целью и обращениям по заболеваниям.

По второму вопросу:

СЛУШАЛИ:

Симкина И.Б. доложила присутствующим:

На 1 марта 2016 года численность застрахованного населения филиала ООО «РГС-Медицина» в Вологодской области» составляет 544 человек. Плановые задания по амбулаторно-поликлинической помощи распределяются для АО «СК «СОГАЗ-Мед» и филиала ООО «РГС-Медицина» в Вологодской области» в соответствии с приложением 1 к материалам Комиссии.

Плановые задания по скорой медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС для АО «СК «СОГАЗ-Мед» и филиала ООО «РГС-Медицина» в Вологодской области» в соответствии с приложением 2 к материалам Комиссии.

Согласно предъявленным счетам медицинских организаций в филиал ООО «РГС-Медицина» в Вологодской области и решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС от 19.02.2016 установить плановые задания по медицинской помощи в разрезе медицинских организаций за январь-февраль 2016 г. в соответствии с приложением 3 к материалам Комиссии.

РЕШИЛИ:

Распределить плановые задания для Вологодского филиала АО «СК «СОГАЗ-Мед» и филиала ООО «РГС-Медицина» - «Росгосстрах-Вологда-Медицина» в представленной редакции.

По третьему вопросу:

СЛУШАЛИ:

Симкина И.Б. доложила присутствующим об изменениях, которые предлагается внести в Тарифное соглашение:

По амбулаторно-поликлинической помощи.

1. Установить тарифы на оплату единиц объема медицинской помощи (медицинская услуга, посещение, обращение (законченный случай), для фельдшеров, ведущих самостоятельный прием (Приложение 9).

В адрес Комиссии по разработке ТП ОМС с ходатайством установления тарифов для фельдшеров, ведущих самостоятельный прием, обратились следующие медицинские организации: БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 7», БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ» и БУЗ ВО «Нюксенская ЦРБ». Данными медицинскими организациями представлены приказы главного врача о ведении самостоятельного приема фельдшерами по профилям.

2. В адрес Комиссии по разработке ТП ОМС обратилась БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» с ходатайством пересмотреть подушевые нормативы финансирования, а именно учесть дополнительные средства по начислениям на фонд оплаты труда на содержание ФАПов, не предусмотренные ранее (в информации МО данные средства не были учтены), подушевые нормативы с учетом этих средств на год устанавливаются с 1 января 2016 года.

3. Рабочей группой при Комиссии по разработке ТП ОМС 30 марта 2016 года рассмотрены тарифы по взаиморасчетам на проведение лабораторно-диагностических исследований (рентгенологическое обследование, гистологическое исследование, цитологическое исследование, лабораторные исследования (гормональное, серологическое, биохимическое, иммунологическое, бактериологическое), эндоскопия и бронхоскопия, ЭКГ и УЗИ).

Расчеты подготовлены следующими медицинскими организациями: БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1», БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер», БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и представлены в таблицах 1,2,2 (а),3 и 4 к материалам Комиссии.

4. В разделе II. 1. «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:» в «Перечне показателей результативности деятельности медицинских организаций» предусматриваются критерии оценки выполнения объемов амбулаторно-поликлинической помощи при оплате медицинской помощи для медицинских организаций, финансируемых по подушевому принципу.

Комиссией по разработке ТП ОМС от 30.12.2015 года дано задание Рабочей группе проработать критерии и вынести на рассмотрение Комиссии.

Данный вопрос подробно рассмотрен Рабочей группой 30 марта 2016 года. Расчеты приведены в таблицах 1,2,3 и 4 к материалам Комиссии.

Члены Комиссии подробно обсудили критерии.

5. В разделе III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи», пункте 3) По медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, подпункте 3.2) Размер подушевого норматива финансирования устанавливается в размере – 2 018,47 руб. с учетом численности приписного

населения, к медицинским организациям, а не застрахованного населения как было рассчитано ранее.

6. Предусмотрены изменения тарифов по амбулаторно-поликлинической помощи по причине изменения плановых заданий для медицинских организаций.

7. По медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Установить подгруппы в КСГ 5 «Экстракорпоральное оплодотворение».

В соответствии с «Инструкцией по группировке случаев, в том числе правил учёта дополнительных классификационных критериев» из КСГ 5 «Экстракорпоральное оплодотворение» выделяется две подгруппы:

КСГ 5.1 «Экстракорпоральное оплодотворение при бесплодии, культивирование и перенос эмбриона в полость матки, включая интрацитоплазматическое введение сперматозоида»;

КСГ 5.2 «Экстракорпоральное оплодотворение при сочетанном бесплодии, обусловленном и женским и мужским факторами, а также при бесплодии неясного генеза».

Расчет тарифа по КСГ 5.2 подготовлен Вологодским филиалом ООО «АВА-ПЕТЕР» расчеты представлены в таблицах 1, 2, 2.1 к материалам Комиссии.

8. По скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации.

В разделе III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи», пункте 6) По скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, подпункте 6.2) Размер подушевого норматива финансирования устанавливается в размере – 579,83 руб. с учетом численности приписного населения, к медицинским организациям, а не застрахованного населения как было рассчитано ранее и с учетом оплаты за вызов в случае применения тромболизиса.

9. В раздел V «Заключительные положения» пункт 5.4 «При изменении численности приписного населения ежеквартально осуществляется пересмотр тарифов на оплату медицинской помощи по подушевым нормативам финансирования» дополнить абзацем следующего содержания «Пересмотр тарифов на оплату медицинской помощи по подушевым нормативам финансирования осуществляется в случаях изменения численности приписного населения в целом по области на 0,1%», расчет представлен в таблице 1 к материалам Комиссии.

10. В приложение 6 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» строку ООО «Вспомогательные репродуктивные технологии» дополнить словами следующего содержания: «с 28.03.2016 г. ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО»» на основании уведомления данной медицинской организации от 29.03.2016 № 2 (новая лицензия выдана ДЗО 25 марта 2016 года).

Кроме того, Комиссией по разработке ТП ОМС 30.12.2015 г. принято решение: оплату стоматологической медицинской помощи в 1 квартале 2016 года проводить по УЕТ, аналогично как и в 2015 году.

Поскольку ДЗО и ТФ ОМС работа по внедрению «Классификатора основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи» в соответствии с «Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС», доведенных письмом Министерства здравоохранения и ФОМС от 24 декабря 2015 года № 11-9/10/2-7938 и № 8089/21-и. не закончена, предлагается оплату стоматологической медицинской помощи продолжить проводить по УЕТ.

РЕШИЛИ:

1. Согласовать внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год».
2. Продолжить оплату стоматологической медицинской помощи по УЕТ.

По четвертому вопросу:

СЛУШАЛИ:

Симкина И.Б.: доложила присутствующим, по «Схеме организации медицинской помощи по централизованным приемам, исследованиям и взаиморасчетам, для медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год», прилагаемой к материалам Комиссии. Схема организации подробно проработана Рабочей группой при Комиссии по разработке ТП ОМС на заседании 30 марта 2016 года.

РЕШИЛИ:

Согласовать «Схему организации медицинской помощи по централизованным приемам, исследованиям и взаиморасчетам, для медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год».

По пятому вопросу:

СЛУШАЛИ:

Симкина И.Б. доложила присутствующим, по обращению в Комиссию по разработке ТП ОМС БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ» и ответу на него.

РЕШИЛИ:

Ответ является обоснованным.

По дополнительному вопросу

СЛУШАЛИ:

Костарев А.В.: доложил присутствующим, что в соответствии с пунктом 4.6.1 «Некорректное применение тарифа по клинко-статистической группе, требующее его замены по результатам экспертизы» Приложения 29 «Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание,

несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества» к «Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год» коэффициент для определения размера неполной оплаты медицинской помощи составляет – 1,0 и коэффициент для определения размера штрафа составляет 1,0.

Предлагаю коэффициент для определения размера неполной оплаты медицинской помощи определять расчетным путем: при условии, что тариф КСГ выявленный при проведении МЭЭ и/или ЭКМП страховой медицинской организацией меньше чем выставлен в счете медицинской организаций, то уменьшать оплату только на отклонение в тарифах.

РЕШИЛИ:

Согласовать внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год в части пункта 4.6.1 «Некорректное применение тарифа по клинико-статистической группе, требующее его замены по результатам экспертизы» Приложения 29 «Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества».

Председатель

И.Н. Маклаков

Секретарь

И.Б. Симкина

Члены Комиссии:

Т.П. Быкова

А.В. Костарев

Л. В. Розин