

ПРОТОКОЛ

заседания Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования

г. Вологда

19.02.2016 года

№ 4

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

Главный врач БУЗ ВО «Вологодская городская
поликлиника № 3», президент Вологодской
областной общественной организации
«Ассоциация врачей»

Н.В. Соколов

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 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

Руководитель финансово-экономической службы
АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»

В.В. Шитова

Повестка

1. Внесение изменений в плановые задания на 2015 год:

- по медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях в связи с эпидемиологической ситуацией;
- по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (диспансеризация взрослого населения), (докладчик ДЗО).

2. Внесение изменений в плановые задания на 2016 год:

- по стационарной медицинской помощи;
- по дневному стационару;

- по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, (докладчик ДЗО).
- 3. Распределение объемов предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями на 2016 год, (докладчик ТФ ОМС).
- 4. Внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год», (докладчик ТФ ОМС).
- 5. Рассмотрение вопроса по плановым заданиям на 2016 год по ООО «МРТ-Диагностика», (докладчик ДЗО).
- 6. Рассмотрение вопроса по плановым заданиям на 2016 год по ООО «Северная стоматология+», (докладчик ДЗО).

По первому вопросу

СЛУШАЛИ:

Пчелинцева С.В. доложила присутствующим:

По медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях в связи с эпидемиологической ситуацией в 2015 году.

В соответствии с Постановлением Правительства Вологодской области от 06.02.2015 №61 «О введении ограничительных мероприятий на территории Вологодской области, направленных на предотвращение распространения гриппа и ОРВИ» и перевыполнением в данный период плановых заданий увеличить объемы для БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» на 421 случай госпитализации, БУЗ ВО «Череповецкая детская городская больница» на 628 случай госпитализации (диагнозы по МКБ грипп и респираторная инфекция верхних дыхательных путей).

По амбулаторно-поликлинической медицинской помощи

Предлагается перераспределить плановые задания медицинских организаций по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (диспансеризация взрослого населения 1-2 этапы, центры здоровья, поликлиника за единицу объема) на 2015 год в соответствии с приложением 1 к материалам Комиссии.

РЕШИЛИ:

1. Установить плановые задания для медицинских организаций Вологодской области по видам медицинской помощи на 2015 год в представленной редакции.

По второму вопросу:

СЛУШАЛИ:

Пчелинцева С.В. доложила присутствующим:

По специализированной (в т.ч. высокотехнологичной) медицинской помощи.

Перераспределение объемов в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2016 год: по БУЗ ВО «Вологодский родильный дом №1», БУЗ ВО «Вологодская областная офтальмологическая больница» и

БУЗ ВО "Медико-санитарная часть «Северсталь" (изменения представлены в приложении 1 к материалам Комиссии по второму вопросу).

В соответствии с предложениями департамента здравоохранения Комиссией по разработке ТП ОМС 30.12.2015 года не были установлены КСГ 140 «Лекарственная терапия злокачественных новообразований с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы» для БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер" и БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница №2".

Предлагается данную КСГ исключить из плановых заданий, установленных для БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер" и БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница № 2".

Департаменту здравоохранения области представить скорректированные объёмы по данным медицинским организациям на очередное заседание Комиссии по разработке ТП ОМС.

По медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара:

Перераспределение объемов в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2016 год: БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3», БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» и БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ» (изменения представлены в приложении 2 к материалам Комиссии по второму вопросу).

Изменение объемов плановых заданий медицинских организаций на 2016 год:

уменьшить плановые задания, установленные для БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер" и БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница";

увеличить плановые задания, установленные для БУЗ ВО "Череповецкая городская больница №2" и БУЗ ВО "Вологодская областная инфекционная больница"(изменения представлены в приложении 2 к материалам Комиссии по второму вопросу).

Перераспределить поквартальные объёмы медицинской помощи в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2016 год: для БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника №2", БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника №3" и БУЗ ВО "Вологодская областная офтальмологическая больница" (изменения представлены в приложении 3 к материалам Комиссии по второму вопросу).

По амбулаторно-поликлинической помощи:

Перераспределить объёмы в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2016 год:

- для БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника №5» и установить объёмы по неотложной помощи на невролога дет., хирурга дет., травматолога и ортопеда дет., в рамках планового задания медицинской организаций;

- для НУЗ «Отделенческая больница на станции Вологда ОАО «РЖД»;

- для БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» и установить объёмы по посещениям с профилактической и иной целью на ревматолога в рамках планового задания медицинской организаций;

- для БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2».

Изменения представлены в приложении 4 к материалам Комиссии по второму вопросу.

Предлагается перераспределить поквартальные объемы медицинской помощи в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2016 год: для ООО «Центр гемодиализа «Бодрость»», БУЗ ВО "Череповецкий городской родильный дом", БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника №3" и БУЗ ВО "Вологодская областная офтальмологическая больница" (изменения представлены в приложении 5 к материалам Комиссии по второму вопросу).

По стоматологической помощи:

На основании обращений медицинских организаций перераспределить плановые задания между БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ» и БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» (изменения представлены в приложении 6 к материалам Комиссии по второму вопросу).

РЕШИЛИ:

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

2. На очередное заседание Комиссии по разработке ТП ОМС департаменту здравоохранения области представить скорректированные объемы специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях на 2016 год по БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер" и БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница № 2".

По третьему вопросу:

СЛУШАЛИ:

Симкина И.Б. доложила присутствующим:

На 16 февраля 2016 года численность застрахованного населения филиала ООО «РГС-Медицина» - «Росгосстрах-Вологда-Медицина» составляет 169 человек. Плановые задания распределяются для Вологодского филиала АО «СК «СОГАЗ-Мед» и филиала ООО «РГС-Медицина» - «Росгосстрах-Вологда-Медицина» в соответствии с приложением к материалам Комиссии по 3 вопросу.

В связи с тем, что количество застрахованных всего 169 человек, распределение объемов по стационару, дневному стационару и скорой помощи производить по факту.

РЕШИЛИ:

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

По четвертому вопросу:

СЛУШАЛИ:

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

По амбулаторно-поликлинической помощи.

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 медицинские организации, которые перечислены в пояснительной записке к материалам Комиссии по 4 вопросу. Данными медицинскими организациями представлены приказы главного врача о ведении самостоятельного приема фельдшерами по профилям.

Из приложения 9 (Таблицы 17) исключить «Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС в амбулаторных условиях в связи с оказанием неотложной медицинской помощи, для медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц» тарифов на дому (на выезде) так как, плановые задания для медицинских организаций в части неотложной медицинской помощи установлены в целом, без выделения планового задания на дому (на выезде).

В свою очередь, тарифы на посещение в связи с оказанием неотложной медицинской помощи рассчитаны как средний показатель (путем деления суммы средств на объем), и учитывают, в том числе, оказание неотложной медицинской помощи на дому.

По медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

В соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС, утвержденных Министерством здравоохранения РФ №11-9/10/2-7938 и ФФ ОМС №8089/21-и от 24.12.2015 в регионе может устанавливаться дифференцированный подход к оплате случаев в зависимости от фактического количества дней лечения.

Предлагается внести следующие изменения:

1.1. Раздел II.3. «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, пункт 2) Порядок оплаты прерванных случаев лечения, дополняется пунктами:

б следующего содержания:

«При оплате по КСГ случаи, при которых длительность госпитализации составляет 2 дня и менее, если пациенту была выполнена хирургическая операция, либо другое вмешательство, являющиеся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере 40 % от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ, кроме случаев, входящих в группы, перечисленные ниже. Данные группы являются исключениями, по которым оплата осуществляется в полном объеме независимо от длительности лечения:

№ КСГ	Наименование КСГ
5	Экстракорпоральное оплодотворение
6	Искусственное прерывание беременности (аборт)
7	Аборт медикаментозный
54	Лекарственная терапия злокачественных новообразований с применением

моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы

7 следующего содержания:

«По КСГ 21-24 и 109 дневного стационара, коэффициент затратно-емкости учитывает усредненные затраты на 1 месяц терапии.»

8 следующего содержания:

«Установить управленческий коэффициент (УК понижающий) для следующих КСГ:

N	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратно-емкости КСГ/КПГ	УК
54	Лекарственная терапия злокачественных новообразований с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы	14,41	0,65
109	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов	9,74	0,65

Установить управленческий коэффициент (УК повышающий) для следующих КСГ:

N	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратно-емкости КСГ/КПГ	УК
5	Экстракорпоральное оплодотворение	9,83	1,345
115	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	0,70	1,400

За счет введения нормы оплаты по КСГ в размере 40 % от стоимости, определенной тарифным соглашением, а так же за счет перераспределения плановых заданий между медицинскими организациями предлагается увеличить (проиндексировать) базовую ставку по КПГ (КСГ) по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара на 6,7%, и соответственно установить тарифы по всем КПГ (КСГ) для всех медицинских организаций.

В соответствии с вышеуказанными изменениями и уточнением «с учетом среднего поправочного коэффициента оплаты по КСГ или КПГ» в пункт 5.3 «Размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КПГ, КСГ с 1 января 2016 года» «Тарифного соглашения по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год» вносятся соответствующие изменения.

По медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях.

1. Дополнить Раздел II.2. «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» пунктом 8 следующего содержания:

«Установить управленческий коэффициент (УК понижающий) для следующих КСГ:

N	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ	УК
24	Анемии (уровень 3)	5,32	0,88
100	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	5,82	0,93
217	Эндопротезирование суставов	4,46	0,96

Установить управленческий коэффициент (УК повышающий) для следующих КСГ:

N	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПГ	УК
23	Анемии (уровень 2)	1,49	1,39
102	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	2,19	1,39

».

2. Комиссией по разработке ТП ОМС 5 февраля 2016 года установлены тарифы по стационарной медицинской помощи с учетом уменьшения расходов на оплату медицинской помощи гражданам Вологодской области, оказанной за пределами территории страхования, и соответствующим увеличением расходов на оплату стационарной медицинской помощи на территории области (соответствующие изменения вносятся в ППГ и бюджет фонда).

В связи с этим в пункты 4.1 «Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в расчете на одно застрахованное лицо, определенный на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования» и 4.3 «Размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ с 1 января 2016 года» «Тарифного соглашения по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год» вносятся соответствующие изменения.

Кроме того, в пункт 4.3 вносится уточнение «с учетом среднего поправочного коэффициента оплаты по КСГ».

3. Кроме того, БУЗ ВО «Череповецкая городская больница № 2» представила в адрес Комиссии по разработке ТП ОМС уточненную информацию по отчетной форме 14-Ф, применяемой для расчета коэффициентов подуровней для групп медицинских организаций.

С учетом данной информации БУЗ ВО «Череповецкая городская больница № 2» из подуровня А с коэффициентом 0,8 попадает в подуровень Б с коэффициентом 0,901, при этом увеличение тарифа составит 12,6%.

4. В связи с оказанием специализированной медицинской помощи в стационарных условиях федеральными медицинскими организациями, для них устанавливается коэффициент уровня 1,4 и тарифы по КСГ.

5. В соответствии с Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 29 декабря 2015 г. № 277 «О внесении изменений в Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденному приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 г. № 230» внесены изменения в Приложение № 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», а именно наименование пунктов №№ 3.11, 3.14, 4.4, 6.3.6, 6.4.3 изложены в новой редакции с уточнением формулировок, финансовые санкции не меняются.

Включен пункт № 4.6.1, размер финансовых санкций соответствует п. 4.6.

Пункт № 3.3.1. исключен.

РЕШИЛИ:

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

2. Поручить Рабочей группе при Комиссии по разработке ТП ОМС рассмотреть вопрос о введении 5 этапа с проведением биопсии яичка и семенных канальцев мужчин с тяжелой формой мужского бесплодия при оказании медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

По пятому вопросу:

СЛУШАЛИ:

Пчелинцеву С.В.: доложила присутствующим по медицинскому оборудованию в ООО «МРТ-Диагностика».

Члены Комиссии подробно обсудили данный вопрос.

РЕШИЛИ:

1. Департаменту здравоохранения совместно с главными специалистами провести проверку ООО «МРТ-Диагностика» на соответствие медицинского оборудования, заявленного медицинской организацией.

2. В случае соответствия технической документации, провести перераспределение объемов МРТ-исследований для ООО «МРТ-Диагностика» на очередном заседании Комиссии.

По шестому вопросу:

СЛУШАЛИ:

Пчелинцеву С.В.: доложила присутствующим, что ООО «Северная стоматология+» обратилась в адрес Комиссии по разработке ТП ОМС с ходатайством увеличения годового планового задания в 2016 год.

Члены Комиссии подробно обсудили данный вопрос.

РЕШИЛИ:

Увеличить плановое задание на 2016 год для ООО «Северная стоматология+».

По дополнительному вопросу

СЛУШАЛИ:

Симкина И.Б: доложила присутствующим, по обращениям в адрес Комиссии по разработке ТП ОМС следующих медицинских организаций:

- ООО «Вспомогательные репродуктивные технологии»;
- БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Станция скорой медицинской помощи» г. Вологда;
- БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2».

Члены Комиссии по дробно обсудили обращения медицинских организаций.

РЕШИЛИ:

1. ТФ ОМС направить ответы на обращения в адрес ООО «Вспомогательные репродуктивные технологии», БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» и БУЗ ВО «Станция скорой медицинской помощи» г. Вологда.

2. Обращение БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» проработать Рабочей группе при Комиссии по разработке ТП ОМС, предложения вынести на рассмотрение Комиссии по разработке ТП ОМС.

Председатель

И.Н. Маклаков

Секретарь

И.Б. Симкина

Члены Комиссии:

А.В. Костарев

Н.В. Соколов

Л. В. Розин