

# ПРОТОКОЛ

## заседания Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования

г. Вологда

24.03.2017 года

№ 4

### Председатель

Начальник департамента  
здравоохранения Вологодской области

И.Н. Маклаков

### Секретарь

Директор ТФОМС Вологодской области

И.Б. Симкина

### Присутствовали:

#### Члены Комиссии

Главный врач БУЗ ВО «Вологодская  
областная инфекционная больница»

Л.В. Розин

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

Н.В. Соколов

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

А.В. Костарев

#### Приглашенные

Заместитель директора по экономическим  
вопросам ТФОМС Вологодской области

Е.А. Дубинина

Заместитель директора по медицинским  
вопросам ТФОМС Вологодской области

Е.А. Сиротин

Главный консультант управления организации  
медицинской помощи и профилактики департамента  
здравоохранения

В.Е. Бурсин

И.о. начальника планово-экономического управления,  
заместителя начальника департамента здравоохранения

С.В. Ковригина

Начальник отдела экономического анализа и тарифов  
ТФОМС Вологодской области

И.В. Капустина

Начальник отдела организации ОМС ТФОМС  
Вологодской области

Е.А. Гагарова

---

### Повестка

1. Рассмотрение вопроса о внесении изменений в плановые задания для медицинских организаций на 2017 год: по стационарной медицинской помощи, по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, по амбулаторно-поликлинической и стоматологической медицинской помощи (докладчик ДЗО).

2. Распределение объемов предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями на 2017 год, (докладчик ТФОМС).
  3. Внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2017 год» (докладчик ТФОМС).
  4. Рассмотрение перечня обоснований для установления управленческих коэффициентов к тарифам по КСГ по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, (докладчик ТФОМС).
  5. Внесение изменений в «Схему организации медицинской помощи по централизованным приемам, исследованиям и взаиморасчетам» с 1 апреля 2017 года, (докладчик ТФОМС).
- 

По первому вопросу

**СЛУШАЛИ:**

Бурсин В.Е.: предлагается перераспределить плановые задания для медицинских организаций на 2017 год.

1. По специализированной медицинской помощи в стационарных условиях:

Перераспределение плановых заданий специализированной медицинской помощи в рамках установленных объемов по следующим медицинским организациям:

- БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вашкинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Тарногская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вологодская городская больница №1»;
- ООО МЦ «Бодрость»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»;
- БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»;
- БУЗ ВО «Череповецкая городская больница №2»;
- БУЗ ВО «Череповецкий городской родильный дом»;
- БУЗ ВО «Череповецкая детская городская больница»;
- БУЗ ВО «МСЧ «Северсталь».

Изменения представлены в приложении 1 к вопросу 1.

В адрес Комиссии по разработке ТП ОМС обратилась БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» с ходатайством по перераспределению планового задания по кварталам в рамках установленных

объемов, предлагаемое перераспределение приводит к значительному уменьшению планового задания на 4 квартал (с 5 102 до 2 375 госпитализаций).

Медицинской организации предлагается продолжить работу в рамках установленных объемов по кварталам.

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

Перераспределение плановых заданий в рамках установленных объемов в следующих медицинских организациях:

- БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Бабушкинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вашкинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Нюксенская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вологодская городская больница №1»;
- БУЗ ВО «Вологодская городская больница №2»;
- БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника № 1»;
- БУЗ ВО «Череповецкая городская больница №2»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер»;
- БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2».

Перераспределение плановых заданий по кварталам в рамках установленных объемов по следующим медицинским организациям:

- БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»;
- БУЗ ВО «Детский специализированный психоневрологический санаторий»;
- БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника № 3»;
- ООО «Клиника» Говорово»;

Изменения представлены в приложении 2 к вопросу 1.

БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» обратилась в Комиссию по разработке ТП ОМС с ходатайством перераспределения планового задания по кварталам, предлагаемое перераспределение приводит к значительному уменьшению планового задания на 4 квартал (с 464 до 211 случаев лечения).

Медицинской организации предлагается продолжить работу в рамках установленных объемов по кварталам.

3. По амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе стоматологической помощи.

Изменение плановых заданий медицинских организаций.

В связи с тем, что плановые задания по МРТ и КТ исследованиям выведены на услуги, а не на посещение с профилактической и иной целью, предлагается объёмы частных медицинских организаций на МРТ-исследования

(ООО «Магнит Плюс», ООО «Клиника «Говорово», ООО «ЛДЦ МИБС – Вологда», ООО «ЛДЦ МИБС – Череповец», ООО «Медэксперт») - 3 436 посещений с профилактической и иной целью перераспределить медицинским организациям:

- установить плановое задание для врача хирурга-стоматолога БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» - 500 посещений;

- в связи с фактически оказанной медицинской помощью и выставленными на оплату счетами увеличить плановое задание для следующих медицинских организаций:

БУЗ ВО «Вологодская стоматологическая поликлиника №1» - на 537 посещений;

БУЗ ВО «Череповецкая стоматологическая поликлиника №1» - на 766 посещений;

БУЗ ВО «Череповецкая стоматологическая поликлиника №2» - на 580 посещений.

БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 4» обратилась в Комиссию по разработке ТП ОМС с ходатайством выделения дополнительных объёмов по посещениям с профилактической и иной целью по акушерству и гинекологии в связи с приёмом акушером-гинекологом пациентов из БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 5».

Предлагается выделить БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 5» объёмы по посещениям с профилактической и иной целью в размере 611 посещений.

БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 2» в связи с выполнением годового планового задания по акушерству и гинекологии обратилась в Комиссию по разработке ТП ОМС с ходатайством выделения дополнительных объёмов по посещениям с профилактической и иной целью.

Предлагается выделить БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 2» объёмы по посещениям с профилактической и иной целью в размере 442 посещения.

Плановое задание по МРТ и КТ исследованиям (количество услуг) на 2017 год для медицинских организаций Вологодской области представлено в приложении 3.1 к вопросу 1.

Перераспределение объёмов в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2017 год для БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4» и БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ».

Установление плановых заданий для детского населения в рамках установленных объёмов в следующих медицинских организациях:

- БУЗ ВО «Бабушкинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вашкинская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ»;

- БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Никольская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Усть-Кубенская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 5»;

Перераспределение поквартальных объемов медицинской помощи в рамках установленных плановых заданий медицинских организаций на 2017 год:

- БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 5»;
- БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника № 1»;
- БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника № 3»;
- БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника № 5»;
- БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн».

Данные изменения представлены в приложении 3 к вопросу 1.

БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» обратилась в Комиссию по разработке ТП ОМС с ходатайством перераспределения планового задания по кварталам, предлагаемое перераспределение приводит к значительному уменьшению планового задания на 4 квартал (с 14 402 до 5 584 посещений).

Медицинской организации предлагается продолжить работу в рамках установленных объемов по кварталам.

#### 4. По стоматологической помощи:

Изменение плановых заданий по стоматологической медицинской помощи на 2017 год.

В связи с изменением наполняемости УЕТ посещений с учетом фактического выполнения сохраняется плановое задание медицинских организаций по посещениям с профилактическими и иными целями и изменяется плановое задание по обращениям в связи с заболеваниями в рамках годовых финансовых планов медицинских организаций.

В связи с включением профилактического осмотра гигиениста стоматологического в комплексную услугу Центра здоровья с 01.04.2017 года для БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №1» уменьшается плановое задание на 636 обращений в связи с заболеваниями.

Данные изменения представлены в приложении 4 к вопросу 1.

**РЕШИЛИ:**

Установить плановые задания по видам медицинской помощи на 2017 год в представленной редакции, в соответствии с предложениями медицинских организаций, за исключением БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2».

---

По второму вопросу

**СЛУШАЛИ:**

Симкина И.Б. доложила о распределении объемов предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями, предлагается распределить объемы предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями на 2017 год с учетом обращения филиала ООО «РГС-Медицина» в Вологодской области и в соответствии с выставленными на оплату счетами медицинских организаций по всем видам медицинской помощи, в соответствии с приложениями 1, 2, 3, 4 к вопросу 2.

**РЕШИЛИ:**

Установить плановые задания на 2017 год для АО «СК «СОГАЗ-Мед» и филиала ООО «РГС-Медицина»-«Росгосстрах-Вологда-Медицина» в представленной редакции.

---

По третьему вопросу

**СЛУШАЛИ:**

Симкина И.Б.: доложила присутствующим о том, что в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2017 год» предлагается внесение следующих изменений:

1. В соответствии с письмом ФОМС от 16.02.2017 г. № 1860/26-2/и, изменениями в Методические рекомендации по способам оплаты за счет средств обязательного медицинского страхования от 22.12.2016, доведенными совместным письмом Министерства здравоохранения РФ и ФОМС от 27.02.2017 № 11-7/10/2-1294; №2204/26-2/и, изменениями в Инструкцию по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев, и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования, доведенных письмом ФОМС от 07.03.2017 № с2715/26-2/и:

Изменения предусматриваются с 1 апреля 2017 года:

1.1 Медицинские организации, финансируемые по подушевым нормативам по скорой медицинской помощи и амбулаторно-поликлинической помощи, объединяются в однородные группы.

1.2 Устанавливаются интегрированные коэффициенты для однородных групп.

1.3 Устанавливаются подушевые нормативы по амбулаторно-поликлинической помощи для однородных групп.

По скорой медицинской помощи медицинские организации объединены в три группы: 1 группа – ЦРБ, 2 группа - медицинская организация г. Вологды, 3 группа медицинская организация г. Череповец.

Интегрированные коэффициенты для группы медицинских организаций (учитывают коэффициент дифференциации и половозрастные коэффициенты) подушевые нормативы финансирования с учетом интегрированного коэффициента.

Медицинские организации, финансируемые по подушевым нормативам, по амбулаторно-поликлинической помощи распределены на 17 групп, у каждой группы единый интегрированный коэффициент (аналитическая информация, расчет базового подушевого норматива, интегрированных коэффициентов для однородных групп прилагается (таблицы 2, 2.1)).

1.4 Исключение понижающего управленческого коэффициента по следующим КСГ:

- в условиях круглосуточного стационара

КСГ № 31 «Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети»;

КСГ № 32 «Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети»;

КСГ № 33 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) дети»;

КСГ № 146 «Лекарственная терапия злокачественных новообразований с применением моноканальных антител, ингибиторов протеинкиназы»;

- в условиях дневного стационара:

КСГ № 52 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1), доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе»;

КСГ № 53 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)»;

КСГ № 54 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы».

1.5 Исключение из раздела II.3. «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара» пункта 3) «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:....».

2. Другие изменения в Тарифное соглашение на 2017 год с 1 апреля 2017 года:

2.1. Установление управленческих коэффициентов (понижающих) для КСГ дневного стационара № 3, 4, 16, 17, 18, 33, 34, 38, 47, 48, 56, 57, 58, 59, 62, 63, 64, 72, 73, 76, 77, 78, 79, 82, 83, 84, 85, 86, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 102, 103 в размере - 0,5 (от 100% тарифа).

2.2. Установление тарифов в размере 100% по КСГ № 65 «Операции на органе зрения (уровень 4)» и КСГ 66 «Операции на органе зрения (уровень 5)».

3. Другие изменения в Тарифное соглашение на 2017 год с 1 января 2017 года:

3.1. В соответствии с фактическим выполнением объемов медицинскими организациями, оказывающими стоматологическую помощь, изменено количество УЕТ в посещении с разделением медицинских организаций на 4 группы:

- 1 группа – 2,9 УЕТ в посещении;
- 2 группа – 3,8 УЕТ в посещении;
- 3 группа – 4,5 УЕТ в посещении;
- 4 группа – 5,4 УЕТ в посещении.

В соответствии с группами изменилось среднее число посещений по поводу заболеваний в одном обращении:

- 1-2 группа – 2,8 посещений в одном обращении;
- 3 группа – 2,5 посещений в одном обращении;
- 4 группа – 2,3 посещений в одном обращении.

В соответствии с этим изменились плановые задания медицинских организаций по обращениям в связи с заболеваниями при сохранении годовых финансовых планов, пересчитаны тарифы по стоматологической помощи на посещение с профилактической и иной целью и обращение в связи с заболеванием.

3.2. По обращению БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» от 28.02.2017 № 373 устанавливается тариф по медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях по КСГ № 94 «Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)» фактически оказанная услуга, гражданам, застрахованным за пределами Вологодской области;

По обращению БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» и в связи с установлением планового задания по КСГ устанавливаются тарифы по медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях по КСГ № 155 «Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)», КСГ № 209 «Гнойные состояния нижних дыхательных путей», КСГ № 210 «Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)»;



По обращению БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» от 17.03.2017 № 143 и в связи с установлением планового задания по КСГ устанавливаются тарифы по медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях по КСГ 180 «Ревматические болезни сердца (уровень 1)» и КСГ 175 «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры».

3.3. В связи с установлением плановых заданий для БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» устанавливаются тарифы на посещение с профилактической целью, посещение в неотложной форме и обращение врача инфекциониста, ведущему прием детского населения, для БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции» тариф на обращение к врачу – гинекологу, ведущему прием детского населения.

3.4. В связи с вновь установленным плановым заданием по КСГ по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, устанавливаются для медицинских организаций соответствующие тарифы по КСГ.

3.5. В связи с тем, что плановые задания по МРТ и КТ исследованиям выведены на услуги, а не на посещение с профилактической и иной целью в Разделе II.1 «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» пункте 2 строку «-МРТ – исследования» изложить в новой редакции «- ядерная магнитно-резонансная томография, рентгеновская компьютерная томография», пункт 2 дополнить абзацем следующего содержания: «Объемы отдельных медицинских услуг не подлежат учету в объеме посещений и входят в общий объем финансирования амбулаторно-поликлинической помощи».

4. Другие изменения в Тарифное соглашение на 2017 год с 1 апреля 2017 года:

4.1. Установление коэффициента сложности лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) в размере 1,4 для БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»;

4.2. В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30.09.2015 № 683н в тарифах полной комплексной услуги Центра здоровья предусмотрены профилактические осмотры гигиениста стоматологического.

4.3. Устанавливаются тарифы с учетом исключения расходов на проведение МРТ и КТ (включались в тарифы через коэффициент накладных расходов).

Симкина И.Б.: отметила, что в адрес Комиссии по разработке ТП ОМС обратилась БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 1» о недостаточности тарифа на УЕТ МРТ и КТ исследований.

Маклаков И.Н.: поручил Рабочей группе при Комиссии по разработке ТП ОМС рассмотреть обоснованность данного обращения, при необходимости вопрос вынести на рассмотрение Комиссии по разработке ТП ОМС.

**РЕШИЛИ:**

1. Согласовать внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2017 год».

2. Рабочей группе при Комиссии по разработке ТП ОМС рассмотреть обоснованность обращения БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 1» о недостаточности тарифа на УЕТ МРТ и КТ исследований, при необходимости вопрос вынести на рассмотрение Комиссии по разработке ТП ОМС.

---

По четвертому вопросу

**СЛУШАЛИ:**

Симкина И.Б.: доложила присутствующим о том, что в соответствии с Представлением Контрольно-счетной палаты Вологодской области от 9 марта 2017 г. №3-04/132 Комиссии по разработке ТП ОМС предлагается согласовать Перечень обоснований для установления управленческих коэффициентов к тарифам по КСГ по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара (Перечень прилагается).

**РЕШИЛИ:** Согласовать «Перечень обоснований для установления управленческих коэффициентов к тарифам по КСГ по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара».

---

По пятому вопросу

**СЛУШАЛИ:**

Симкина И.Б. доложила присутствующим о «Схеме взаимодействия медицинских организаций, имеющих прикрепленное население» в новой редакции с 1 апреля 2017 года.

Из Схемы исключены взаиморасчеты между медицинскими организациями через страховые медицинские организации.

1. При отсутствии возможности у территориальной медицинской организации для предоставления необходимого вида медицинской помощи (в связи с отсутствием лицензии на данный вид помощи, необходимого специалиста, оборудования и т.д.), гражданин направляется в медицинскую организацию, где имеются необходимые возможности и условия.

При этом оплата производится между медицинскими организациями в соответствии с заключенными договорами по тарифам не выше установленных Тарифным соглашением на 2017 год.

2. При посещении пациентом узких специалистов в рамках городских приемов и/или диагностических и лабораторных исследований в рамках

централизованных исследований расчеты между медицинскими организациями не проводятся.

РЕШИЛИ: Согласовать «Схему взаимодействия медицинских организаций, имеющих прикрепленное население» в новой редакции с 1 апреля 2017 года.

---

Председатель Комиссии

И.Н. Маклаков

Секретарь Комиссии  
Члены Комиссии:

И.Б. Симкина

А.В. Костарев

Л.В. Розин

Н.В. Соколов

*Секретарь*