

ПРОТОКОЛ
заседания Комиссии по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования
г. Вологда

28.02.2018 года

№ 2

Председатель

Начальник департамента
здравоохранения Вологодской области

И.Н. Маклаков

Присутствовали:

Члены Комиссии

Председатель Вологодской областной организации
Профсоюза работников здравоохранения
Российской Федерации

Т.П. Быкова

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

А.В. Костарев

Главный врач БУЗ ВО «Вологодская
областная инфекционная больница»

Л.В. Розин

Заместитель главного врача по организационно-
методической работе БУЗ ВО «Вологодская городская
поликлиника №3», президент Вологодской областной
общественной организации «Ассоциация врачей»

Н.В. Соколов

Приглашенные

Начальник планово-экономического
управления департамента здравоохранения Вологодской
области, заместитель начальника департамента
здравоохранения Вологодской области

С.В. Ковригина

Начальник управления организации
медицинской помощи и профилактики
департамента здравоохранения Вологодской области

С.В. Пчелинцева

Заместитель директора по медицинским
вопросам ТФОМС Вологодской области

Е.А. Сиротин

И.о. заместителя директора по экономическим вопросам
ТФОМС Вологодской области

И.В. Капустина

Начальник отдела организации ОМС
ТФОМС Вологодской области

Е.А. Гагарова

И.о. начальника отдела экономического анализа
и тарифов ТФОМС Вологодской области

О.В. Магнитова

Повестка

1. Перераспределение планового задания на 2017 год по медицинской помощи, в том числе:
 - по медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;
 - по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара;
 - по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, (докладчик ДЗО).
 2. Перераспределение объемов предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями на 2017 год, (докладчик ТФ ОМС).
 3. Перераспределение планового задания на 2018 год по медицинской помощи, в том числе:
 - по специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;
 - по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара;
 - по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, (докладчик ДЗО).
 4. Внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2018 год, (докладчик ТФ ОМС)
 5. Внесение изменений в состав Рабочей группы при Комиссии по разработке ТП ОМС, (докладчик ТФ ОМС).
 6. Рассмотрение обращений медицинских организаций в Комиссию по разработке ТП ОМС, (докладчики ТФ ОМС, ДЗО).
-

По первому вопросу

СЛУШАЛИ:

Пчелинцева С.В. доложила присутствующим о внесении изменений в плановые задания для медицинских организаций на 2017 год с учетом факта выставленных счетов в Вологодский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», в том числе:

- Перераспределение объемов оказания медицинской помощи в рамках установленных годовых плановых заданий:
 - по специализированной медицинской помощи в стационарных условиях изменения представлены в приложении 1 к вопросу 1;
 - по дневному стационару изменения представлены в приложении 2 к вопросу 1;
 - по амбулаторно-поликлинической помощи изменения представлены в приложении 3 к вопросу 1.
- Перераспределение планового задания по амбулаторно-поликлинической помощи в части увеличения планового задания по гемодиализу для ООО «Центр гемодиализа «Бодрость» на 35 обращений в связи с заболеваниями и для БУЗ ВО «МСЧ «Северсталь» на 18 обращений в связи с заболеваниями, за счет

уменьшения планового задания для БУЗ ВО «МСЧ «Северсталь» на 53 обращения в связи с заболеваниями в связи с невыполнением объемов.

Информация представлена в приложении 3 к вопросу 1.

Маклаков И.Н. указал на то, что необходимо разработать механизм регулирования и контроля объема оказания услуг гемодиализа.

РЕШИЛИ:

1. Установить плановые задания на 2017 год по специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в представленной редакции.

2. Департаменту здравоохранения области разработать механизм регулирования и контроля объема оказания услуг гемодиализа и закрепить его документально (ответственный – Пчелинцева С.В.).

По второму вопросу

СЛУШАЛИ:

Сиротин Е.А. доложил присутствующим о распределении объемов предоставления медицинской помощи на 2017 год между Вологодским филиалом АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и Территориальным фондом ОМС Вологодской области, исполнявшим функции за ООО «РГС-Медицина-«Росгосстарх-Вологда-Медицина», с учетом фактически выполненных годовых плановых заданий медицинских организаций в соответствии с приложениями 1, 2, 3 к вопросу 1.

РЕШИЛИ:

Установить плановые задания на 2017 год для Вологодского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и Территориального фонда ОМС Вологодской области, исполняющего функции за ООО «РГС-Медицина-«Росгосстарх-Вологда-Медицина», в представленной редакции.

По третьему вопросу

СЛУШАЛИ:

Пчелинцева С.В. доложила присутствующим о внесении изменений в плановые задания для медицинских организаций на 2018 год, в том числе:

1. По специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях.

1.1 Перераспределение плановых заданий специализированной медицинской помощи в рамках установленных объемов по обращениям следующих медицинских организаций:

- БУЗ ВО «Тарногская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»;
- БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер»;

- БУЗ ВО «Череповецкая городская больница № 2».

1.2 Перераспределение планового задания по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом введения новых КСГ в связи с внесением изменений в «Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» от 21.11.2017, доведенными совместным письмом Министерства здравоохранения РФ и ФОМС №11-7/10/2-357; 811/26-2/и от 24.01.2018 года по следующим медицинским организациям:

- ООО «Медицинский центр «Бодрость»;
- МЧУ ВОФП санаторий «Новый источник»;
- ПАО «Северсталь»;
- ЗАО «Санаторий имени Воровского».

Изменения представлены в приложении 1 к вопросу 2.

1.2 Перераспределение планового задания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках установленных объемов по обращению БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» в связи с получением лицензии по профилям «абдоминальная хирургия» и «оториноларингология».

Изменения представлены в приложении 2 к вопросу 2.

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

2.1 Перераспределение планового задания в рамках установленных объемов по обращению БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» в связи с получением лицензии по профилю «хирургия (комбустиология)»;

2.2 Перераспределение планового задания по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом введения новых КСГ в связи с внесением изменений в «Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» от 21.11.2017, доведенными совместным письмом Министерства здравоохранения РФ и ФОМС №11-7/10/2-357; 811/26-2/и от 24.01.2018 года по следующим медицинским организациям:

- БУЗ ВО «Вологодский областной лечебно-реабилитационный центр»;
- ООО «Медицинский центр «Бодрость»;
- ООО «Клиника «Говорово»;
- ПАО «Северсталь».

2.3 Перераспределение плановых заданий по кварталам в рамках установленных объемов по обращению БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».

Изменения представлены в приложении 3 к вопросу 2.

3. По амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

3.1 Департаментом здравоохранения области предлагается увеличить плановое задание в части услуг МРТ без применения контраста для детского населения в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» с выделением МРТ-исследований с использованием наркоза.

3.2 Перераспределение плановых заданий в рамках установленных объемов по обращениям следующих медицинских организаций:

- БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ»;
- БУЗ ВО «Череповецкая городская больница № 2»;

- БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

3.3 Перераспределение плановых заданий по кварталам в рамках установленных объемов по обращению БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».

Изменения в части объемов амбулаторно-поликлинической помощи представлены в приложении 4 к вопросу 2.

РЕШИЛИ:

1. Установить плановые задания на 2018 год по специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в представленной редакции.

2. Департаменту здравоохранения области в срок до 7 марта 2018 года распределить КВОТы для медицинских организаций на дополнительный объем услуг МРТ без применения контраста для детского населения с выделением, в том числе, услуг МРТ с использованием наркоза, оказываемых БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница», (ответственный – Пчелинцева С.В.).

По четвертому вопросу

СЛУШАЛИ:

Капустина И.В. доложила присутствующим о том, что в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2018 год» предлагается внести следующие изменения:

- В связи с внесением изменений в «Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования от 21.11.2017», доведенными совместным письмом Министерства здравоохранения РФ и ФОМС №11-7/10/2-357; 811/26-2/и от 24.01.2018 года, а также с учетом перераспределения установленных плановых заданий настоящей Комиссией предлагается с 1 января 2018 года:

- В Разделе II.2 «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» в пункте б) «Оплата случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация» абзац первый изложить в новой редакции:

«Для КСТ №№ 325 - 337 в стационарных условиях критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ). При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной департаментом здравоохранения Вологодской области. При оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях».

- В Разделе II.3 «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара» в пункте б) «Оплата

случаев по лечению по профилю «Медицинская реабилитация» абзац первый изложить в новой редакции:

«Для КСГ №№ 123 - 130 в условиях дневного стационара критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ). При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной департаментом здравоохранения Вологодской области».

- в Приложении 14 «Перечень групп заболеваний КСГ с указанием коэффициентов относительной затратоемкости КСГ/КПП для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» уточнить Перечень КСГ и коэффициенты относительной затратоемкости по профилю «Медицинская реабилитация».

- в Приложении 17 «Управленческие коэффициенты для КСГ в стационарных условиях» исключить повышающие коэффициенты для реабилитационных КСГ в связи с изменением коэффициентов относительной затратоемкости.

- в Приложении 19 «Тарифы по стационарной медицинской помощи на случай госпитализации по КСГ/КПП» установить тарифы по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом расширения перечня КСГ и изменения коэффициентов относительной затратоемкости, а также с учетом перераспределения установленных плановых заданий настоящей Комиссией.

- в Приложении 21 «Тарифы по стационарной медицинской помощи на случай госпитализации по КСГ, применяемые для оплаты прерванных случаев лечения») установить тарифы по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом расширения перечня КСГ и изменения коэффициентов относительной затратоемкости, а также с учетом перераспределения установленных плановых заданий настоящей Комиссией.

- в Приложении 23 «Перечень групп заболеваний КСГ/КПП с указанием коэффициентов относительной затратоемкости КСГ/КПП для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара» уточнить Перечень КСГ и коэффициенты относительной затратоемкости по профилю «Медицинская реабилитация».

- в Приложении 24 «Управленческие коэффициенты для КСГ/КПП в условиях дневного стационара» исключить повышающие коэффициенты для реабилитационных КСГ в связи с изменением коэффициентов относительной затратоемкости.

- в Приложении 26 «Тарифы по медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, на случай госпитализации по КСГ/КПП» установить тарифы по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом расширения перечня КСГ и изменения коэффициентов относительной затратоемкости, а также с учетом перераспределения установленных плановых заданий настоящей Комиссией.

- в Приложении 27 «Тарифы по медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, на случай госпитализации по КСГ, применяемые для оплаты прерванных случаев лечения») установить тарифы по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом расширения перечня КСГ и изменения коэффициентов относительной затратоемкости, а также с учетом перераспределения установленных плановых заданий настоящей Комиссией.

- в Приложении 34 «Среднее количество ует в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях» строка «А23.07.002.060 Изготовление пластинки с окклюзионными накладками 1,8» излагается в новой редакции «А23.07.002.060 Изготовление пластинки с окклюзионными накладками 18,0».

• Рабочей группой при Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, состоявшейся 26.02.2018 года, рассмотрены следующие вопросы:

1. Пересмотр подушевых нормативов финансирования по амбулаторно-поликлинической помощи на 2018 год.

В Комиссию по разработке территориальной программы ОМС обратились БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3» и БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4» по вопросу увеличения подушевого норматива финансирования по амбулаторно-поликлинической помощи на 2018 год.

Подушевые нормативы финансирования на 2018 год рассчитаны в соответствии с «Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования», доведенными совместным письмом Министерства здравоохранения РФ и Федерального фонда ОМС 21 ноября 2017 года №11-7/10/2-8080 и 135572/26/и, исходя из базового подушевого норматива финансирования с учетом средневзвешенного интегрированного коэффициента дифференциации подушевого норматива, определенного для групп медицинских организаций.

Комиссией рассмотрены варианты группировки данных медицинских организаций и принято решение об объединении их в отдельную группу со средневзвешенным интегрированным коэффициентом дифференциации подушевого норматива – 1,1722.

По медицинским организациям, относящимся к 5-й группе средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива не изменяется.

В связи с чем, изменения вносятся в Приложении 9 «Подушевые нормативы финансирования и интегрированные коэффициенты дифференциации подушевого норматива для медицинских организаций по амбулаторно-поликлинической помощи», таблицы 1, 2 и 3 излагаются в новой редакции.

2. Пересмотр наполнения УЕТаами МРТ- и КТ-исследований в рамках территориальной программы ОМС.

Рабочей группой проанализированы тарифы на МРТ- и КТ-исследования и предлагается их пересмотреть с учетом изменения количества УЕТ в исследовании с 1 марта 2018 года.

В связи с чем, изменения вносятся в Приложение 10, Таблицу 2 «Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС по ядерной магнитно-резонансной томографии, рентгеновской компьютерной томографии».

В рамках третьего вопроса настоящей Комиссии дополнительно выделены объемы МРТ без применения контраста для детского населения с использованием наркоза.

Маклаков И.Н. дал задание направить запрос в адрес БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» о стоимости данного вида исследований с целью дальнейшего установления тарифа.

3. Рассмотрение вопроса формирования тарифов, применяемых для взаиморасчетов при проведении лабораторных исследований.

Рабочей группой рассмотрены и проанализированы предложения по тарифам на УЕТ и исследования, представленные УЗО г. Череповца ДЗО и медицинскими организациями.

Комиссии предлагается установить тарифы по предложениям УЗО г. Череповца ДЗО с 1 января 2018 года.

В связи с чем, изменения вносятся Приложение 10, Таблица 16 «Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС, применяемые для взаиморасчетов при проведении лабораторных исследований, по направлениям медицинских организаций» излагается в новой редакции.

- В Разделе I «Общие положения» представителя Территориального фонда обязательного медицинского страхования - Симкину И.Б., директора территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области» изменить на Мартова С.Н.;

- В разделе II.3 «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара» в пункте 2) название таблицы «Перечень КСГ, по которым длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно» изложить в новой редакции:

«Перечень КСГ, по которым оплата осуществляется в размере 80% от стоимости, определенной Тарифным соглашением для данной КСГ вне зависимости от длительности лечения».

- В Приложении 10 «Тарифы на оплату единиц объема медицинской помощи (медицинская услуга, посещение, обращение (законченный случай), мероприятий по диспансеризации и профилактическим осмотрам отдельных категорий граждан, применяемые в том числе для осуществления межтерриториальных расчетов. Единые тарифы на лабораторные исследования, применяемые при межучрежденческих расчетах (осуществляются страховыми медицинскими организациями)»:

- примечание Таблицы 12 «Тарифы на оплату единиц объема медицинской помощи для фельдшеров, ведущих самостоятельный прием» дополнить следующими медицинскими организациями: БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ», БУЗ

ВО «Харовская ЦРБ», БУЗ ВО «Отделенческая больница на ст. Вологда ОАО «РЖД», НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Бабаево ОАО «РЖД»;

- в Таблице 14 «Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС в амбулаторных условиях для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в муниципальных образования области на выезде» установить тарифы для детского населения на посещение с профилактической и иной целью по врачу-гастроэнтерологу, врачу-кардиологу, врачу-неврологу, врачу-нефрологу, врачу-онкологу, врачу травматологу-ортопеду, врачу-оториноларингологу, врачу урологу-андрологу, врачу-хирургу и врачу эндокринологу для БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» в связи с установлением планового задания по данным специалистам.

- в Таблице 15 «Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС в амбулаторных условиях для МО, не имеющих прикрепившихся лиц» установить тарифы для детского населения на обращения в связи с заболеваниями по врачу-аллергологу-иммунологу, врачу-гастроэнтерологу, врачу-гематологу, врачу-кардиологу, врачу-неврологу, врачу-нефрологу, врачу-онкологу, врачу-оториноларингологу, врачу-пульмонологу, врачу ревматологу, врачу-сурдологу-оториноларингологу, врачу-урологу-андрологу, врачу-хирургу и врачу эндокринологу для БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» в связи с установлением планового задания по данным специалистам.

• Приложение 11 «Среднее число посещений по поводу заболеваний в одном обращении в амбулаторных условиях» дополнить нормативом для врача ревматолога детского в размере 3,1 в связи с установлением планового задания по данному специалисту с 1 января 2018 года.

• Из Приложения 21 «Тарифы по стационарной медицинской помощи на случай госпитализации по КСГ, применяемые для оплаты прерванных случаев лечения», в связи с технической ошибкой исключить тарифы, установленный в размере 50% стоимости госпитализации по стационарной медицинской помощи по операционным КСГ, так как оплата оказания медицинской помощи в размере 50% предусматривается в тарифном соглашении в случае, если не производилось хирургическое лечение, либо другое вмешательство, а именно:

- из Таблицы 1 исключить тариф по КСГ 237 «Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)»;

- из Таблицы 13 исключить тариф по КСГ 129 «Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)»;

- из Таблицы 14 исключить тариф по КСГ 235 «Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1).

РЕШИЛИ:

1. Согласовать внесение изменений в «Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2018 год».

2. Территориальному фонду ОМС направить запрос в адрес БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» о стоимости МРТ-исследований без контраста для детского населения с использованием наркоза в целях установления тарифа на данную услугу, (ответственный – Капустина И.В.).

По пятому вопросу
СЛУШАЛИ:

Капустина И.В. доложила присутствующим о внесении изменений в составы рабочих групп при Комиссии по разработке территориальной программы ОМС:

- Исключается из состава рабочей группы по тарифам на оплату медицинской помощи Сопредседателя Дубинина Е.А. – заместитель директора по экономическим вопросам территориального фонда ОМС Вологодской области.
- Включается в качестве Сопредседателя рабочей группы по тарифам на оплату медицинской помощи Капустина И.В. – и.о. заместителя директора по экономическим вопросам территориального фонда ОМС Вологодской области.
- Включается в качестве секретаря рабочей группы по тарифам на оплату медицинской помощи Магнитова О.В. – и.о. начальника отдела экономического анализа и тарифов территориального фонда ОМС Вологодской области вместо Капустиной И.В.
- Исключается из состава рабочей по объемам оказания медицинской помощи Махова Т.Н. – экономист Вологодской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.
- Уточняется наименование должности Председателя рабочей группы по тарифам на оплату медицинской помощи Ковригиной С.В.
- Уточняется наименование должности члена рабочих групп по объемам оказания медицинской помощи и по тарифам на оплату медицинской помощи А.А. Осипова как главного врача ООО «Вологодский Региональный Диабетологический Центр» в 2017 году.

Ковригина С.В. внесла предложение включить в состав рабочей группы по объемам оказания медицинской помощи главного специалиста планово-экономического управления департамента здравоохранения Вологодской области Люхомунову Софию Игоревну.

РЕШИЛИ:

Согласовать состав Рабочей группы по тарифам при Комиссии по разработке ТП ОМС.

По шестому вопросу
СЛУШАЛИ:

Капустина И.В. доложила присутствующим, что в адрес Комиссии по разработке территориальной программы ОМС обратились следующие медицинские организации:

1. БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер» об установлении коэффициентов сложности лечения пациента для случаев проведения в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ, и для сочетанных хирургических вмешательств.

Комиссия подробно рассмотрела данный вопрос и приняла решение, что установление данных коэффициентов для медицинских организаций не актуально.

2. БУЗ ВО «Череповецкая детская городская больница» об установлении коэффициента сложности лечения пациента, связанной с возрастом (госпитализация детей до 1 года) и (госпитализация детей от 1 года до 4).

Территориальным фондом ОМС медицинской организации дан ответ, о том что, в 2018 году установлены аналогичные коэффициенты как и в 2017 году. Установление дополнительных коэффициентов сложности влияет на размер средней стоимости законченного случая лечения по КУСГ/КПП (базовой ставки) для всех медицинских организаций, участвующих в реализации ТП ОМС. Соответственно, определяются до расчета базовой ставки и тарифов на случай госпитализации по КСГ/КПП.

3. БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» об отмене управленческого коэффициента (понижающего) в размере 0,5, применяемого к КСГ 4 «Операции на женских половых органах (уровень 2)» дневного стационара, установленного Комиссией по разработке ТП ОМС от 24.03.2017 года.

Данный вопрос рассмотрен на рабочей группе при Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, предложение медицинской организации об отмене понижающего коэффициента необоснованно.

4. БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 2» об увеличении финансового обеспечения на 2018 год в целях исполнения Указов Президента РФ.

Тарифы для медицинской организации увеличены в соответствии с ростом ТП ОМС, в том числе подушевой норматив финансирования на 21%. За счет снижения плановых заданий по диспансеризации и неотложной медицинской помощи увеличение финансового обеспечения в целом по медицинской организации на 2018 к уровню 2017 года составляет – 11%. Таким образом, предлагается медицинскую организацию взять на контроль при возможности увеличить плановое задание в течение 2018 года.

Пчелинцева С.В. доложила присутствующим по обращениям медицинских организаций по вопросам внесения изменений в плановые задания на 2018 год:

1. БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» о выделении дополнительных объемов на посещения в неотложной форме по профилям «Детская хирургия» и «Педиатрия».

2. БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» в части выделения дополнительных объемов на посещения в неотложной форме по профилям, кроме «Отоларингологии».

3. БУЗ ВО «Череповецкий городской родильный дом» о выделении КСГ по профилю «Неонатология».

4. БУЗ ВО «Вологодский Региональный Диабетологический Центр» (о перераспределении планового задания с единицы объёма на единицу объёма на выезде).

Комиссия обсудила данный вопрос.

РЕШИЛИ:

1. Территориальному фонду ОМС Вологодской области направить ответ в адрес БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер» по вопросу установления коэффициентов сложности лечения пациента для случаев проведения в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ и для сочетанных хирургических вмешательств, (ответственный – Капустина И.В.).

2. Департаменту здравоохранения области и Территориальному фонду ОМС Вологодской области взять на контроль финансовую ситуацию БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 2» и при наличии возможности увеличить плановое задание данной медицинской организации в течение 2018 года, (ответственные – Пчелинцева С.В., Сиротин Е.А.).

3. БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» продолжить работу в рамках установленных объемов по профилям.

4. БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» продолжить работу в рамках установленного объема по профилю «Отоларингология». Установление планового задания по другим профилям нецелесообразно.

5. Рабочей группе при Комиссии по разработке территориальной программы ОМС проанализировать информацию БУЗ ВО «Череповецкий городской родильный дом» и представить предложения по перераспределению плановых заданий для рассмотрения на следующее заседание Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, (ответственные – Пчелинцева С.В., Сиротин Е.А.).

6. БУЗ ВО «Вологодский Региональный Диабетологический Центр» продолжить работу в рамках установленных плановых заданий и финансовых планов.

Председатель Комиссии

И.Н. Маклаков

Члены Комиссии:

Т.П. Быкова

А.В. Костарев

Н.В. Соколов

Л.В. Розин

