

ВЫПИСКА
из протокола заседания
комиссии по разработке
Территориальной программы
обязательного медицинского страхования

«22» декабря 2022 года

г. Краснодар № 15

Председатель комиссии,
министр здравоохранения
Краснодарского края: Е.Ф. Филиппов

Секретарь: Т.А. Пименова

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Е.Ф. Филиппов – министр здравоохранения Краснодарского края, председатель комиссии;

Н.А. Губриева – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, заместитель председателя комиссии;

Т.А. Пименова – начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, секретарь комиссии;

А.С. Дабахьян – начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края;

Т.А. Бочарова – начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края;

М.И. Глузмин – главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края;

О.Д. Головенко – директор филиала общества с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» в Краснодарском крае;

Т.А. Диденко – главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 4 города Краснодара министерства здравоохранения Краснодарского края»;

Л.Л. Дьяченко – заместитель председателя Краснодарской краевой организации профсоюза работников здравоохранения;

С.И. Исаенко – начальник государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический госпиталь для ветеранов войн» министерства здравоохранения Краснодарского края;

А.А. Клочанов – председатель Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения;

С.А. Коровашкин – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного

бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края;

В.В. Курносенков – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края;

Е.А. Степанова – ведущий специалист отдела по вопросам социально – экономических интересов трудящихся Краснодарского краевого объединения организаций профсоюзов;

Л.А. Тарабара - директор Краснодарского филиала акционерного общества «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед»;

А.А. Тетенкова – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. О перераспределении объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2022 год.

Докладчик: Дабахьян А.С. - начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

2. О мониторинге достижения значений показателей результативности деятельности и ранжировании медицинских организаций в 2022 году.

Докладчик: Дабахьян А.С. - начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

1. СЛУШАЛИ:

Дабахьян А.С. о перераспределении объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2022 год.

С целью освоения медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденных объемов и стоимости предоставления медицинской помощи на 2022 год и использования в полном объеме выделенных финансовых средств в текущем году имеется необходимость перераспределения утвержденных Комиссией по разработке территориальной

программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия) объемов и стоимости предоставления медицинской помощи на 2022 год.

По итогам работы за 11 месяцев 2022 года по ряду медицинских организаций имеется невыполнение утвержденных показателей.

В адрес Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края обратились руководители медицинских организаций Краснодарского края с просьбой о пересмотре утвержденных на 2022 год объемов и стоимости предоставления медицинской помощи в связи с возросшей потребностью в оказании медицинской помощи населению Краснодарского края, обусловленного сезонным ростом заболеваний ОРВИ, пневмонией и гриппом. Также увеличились расходы на приобретение лекарственных препаратов и материалов, применяемых в медицинских целях, медицинских изделий, на содержание медицинского оборудования, а также для поддержания финансового состояния в рамках необходимых параметров финансовой устойчивости.

В связи с вышеизложенным, Комиссии предлагается перераспределить утвержденные объемы и стоимость объемов предоставления медицинской помощи за счет перечисленных медицинских организаций в пользу обратившихся медицинских организаций.

По вопросу 1 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

1. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить перераспределение объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2022 год в предложенном варианте.

2. СЛУШАЛИ:

Дабахьян А.С. О мониторинге достижения значений показателей результативности деятельности и ранжировании медицинских организаций в 2022 году.

Постановлением Правительства РФ от 28 декабря 2021 г. №2505 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», Законом Краснодарского края от 2 декабря 2021 года № 4621-КЗ «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2022 года на плановый период 2023 и 2024 годов», Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29 декабря 2021 года (далее – Тарифное соглашение) утвержден способ

оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), углубленной диспансеризации, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи).

Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций в 2022 году необходимо проводить Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия) не реже одного раза в квартал, начиная с 1 апреля 2022 года (согласно решению Комиссии от 25.03.2022г. протокол №4).

Осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, имеющими прикрепленное население, значений показателей результативности деятельности осуществляется по итогам каждого полугодия.

Доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, определена в размере 5 процентов от средств, предусмотренных на подушевое финансирование амбулаторно - поликлинической помощи и составляет 859,1 млн. рублей на год.

Методика проведения мониторинга достижения значений показателей результативности деятельности и ранжирования медицинских организаций утверждена Тарифным соглашением и включает проведение оценки медицинских организаций по 28 показателям результативности, разбитым на 3 блока по разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

Каждый показатель, включенный в блок, оценивается в баллах, которые суммируются. Методикой предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая составляет:

- 25 баллов для показателей блока 1;
- 10 баллов для показателей блока 2;
- 6 баллов для показателей блока 3.

Группы показателей оцениваются для каждой медицинской организации в случае их применимости в данной медицинской организации.

С учетом фактического выполнения показателей, медицинское организации распределены на три группы: I - выполнившие до 40 процентов показателей (приложение 1), II - от 40 (включительно) до 60 процентов показателей (приложение 2), III – свыше 60 (включительно) процентов показателей.

Объем средств, направляемый в медицинские организации по итогам оценки достижения значений показателей результативности деятельности, делится на две части:

1 часть - распределение 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период среди медицинских организаций II и III групп с учетом численности прикрепленного населения;

2 часть - распределение 30 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период и распределяются среди медицинских организаций III группы.

Таким образом, за достижение показателей результативности за отчетный период, распределению среди медицинских организаций II группы подлежит 70 процентов от 496,3 млн. рублей, то есть, 347,4 млн. рублей, распределению среди медицинских организаций III группы подлежит 30 процентов от 496,3 млн. рублей, то есть, 148,9 млн. рублей.

В качестве численности прикрепленного населения к конкретной медицинской организации использована средняя численность за период на 1 число каждого месяца.

На основании вышеизложенного, членам Комиссии предлагается утвердить результаты мониторинга достижения значений показателей результативности деятельности и ранжирование медицинских организаций по итогам 2022 года, а также размер дополнительных средств на стимулирующие выплаты за их достижение.

По вопросу 2 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

2. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности и ранжировании медицинских организаций в 2022 году согласно приложениям в предложенном варианте.

Председатель комиссии

Е.Ф. Филиппов

Выписка верна:

Секретарь

Т.А. Пименова

