

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

«29» июля 2019 года

г. Краснодар №9

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;

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

Т.А. Пименова – начальник отдела ценообразования и экономического анализа Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края;

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

С.А. Коровашкин – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края;

Л.Б. Морозова – начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края;

О.Т. Одноволов – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, заместитель главного врача ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края;

Н.В. Полушкина – директор Краснодарского филиала общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»;

Т.А. Солоненко – заместитель министра здравоохранения Краснодарского края;

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 корректировке объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2019 год.

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

2. О внесении изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 25 декабря 2018 года.

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

1. СЛУШАЛИ:

Дабахьян А.С. о корректировке объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2019 год.

Одним из важных условий для повышения рождаемости в регионе является увеличение предоставления медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) за счет средств ОМС.

Законом Краснодарского края «О внесении изменений в Закон Краснодарского края «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» от

05.07.2019 №4068-КЗ увеличено количество случаев применения ЭКО на 2019 год.

В связи с этим, учитывая высокую потребность в получении медицинской помощи методом ЭКО, увеличены объемы и стоимость предоставления медицинской помощи методом ЭКО на 2019 год.

Распоряжением ОАО «Российские железные дороги» от 21.05.2018 №1032/р и во исполнение решения совета директоров ОАО «РЖД» (протокол от 27 марта 2018 года №19) реорганизованы путем присоединения негосударственные учреждения здравоохранения ОАО «РЖД».

Приказом филиала ОАО «РЖД» центральной дирекции здравоохранения Северо - Кавказская дирекция здравоохранения от 31.05.2018 года № СКДЗ-92 «О проведении мероприятий по реорганизации негосударственных учреждений здравоохранения открытого акционерного общества «Российские железные дороги», расположенных в границах Северо - Кавказской железной дороги 24 июня 2019 года проведена реорганизация путем присоединения к НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Краснодар открытого акционерного общества «РЖД» город Краснодар: НУЗ «Узловая поликлиника на станции Армавир ОАО «РЖД», НУЗ «Узловая поликлиника на станции Кавказская открытого акционерного общества «Российские железные дороги», НУЗ «Узловая поликлиника на станции Тихорецкая открытого акционерного общества «Российские железные дороги», с 3 июля 2019 года НУЗ «Узловая больница на станции Белореченская ОАО «РЖД».

Проведена реорганизация НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Сочи ОАО «РЖД» город Сочи путем присоединения 9 июля 2019 года к ней НУЗ «Узловая поликлиника на станции Туапсе открытого акционерного общества «Российские железные дороги».

В соответствии с вышеизложенным, внесены изменения в утвержденные Комиссией для НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Краснодар открытого акционерного общества «РЖД» город Краснодар и НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Сочи ОАО «РЖД» город Сочи установленные объемы и стоимость предоставления медицинской помощи за счет объединения реорганизованных медицинских организаций и с учетом фактически оказанной медицинской помощи в первом полугодии текущего года.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, выполнения индикативных показателей и критериев по Территориальной программе обязательного медицинского страхования, необходимо увеличение утвержденных на 2019 год объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, в том числе на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, а также объемов и стоимости медицинской помощи, превысивших утвержденные показатели на общую сумму 78,8 млн. рублей.

По вопросу 1 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

1. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить корректировку объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2019 год.

2. СЛУШАЛИ:

Дабахьян А.С. о внесении изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 25 декабря 2018 года.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108 «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее - Правила ОМС), установлены размеры штрафов, применяемых к медицинским организациям за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества исходя из подушевого норматива финансирования медицинской помощи в зависимости от условий ее предоставления.

В связи с этим необходимо внести изменения в пункт 3.8 приложения № 1 «Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края».

После слов «Размер штрафа, применяемого к медицинской организации за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (Сшт), рассчитывается по формуле:

$$\text{Сшт} = \text{РП} \times \text{Кшт},»$$

изложить в новой редакции:

«1) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, добавить

$$\text{РПА} = (149,94 \text{ рубля} * 12 \text{ мес.}) = 1\,799,28 \text{ рублей};$$

Кшт - коэффициент для определения размера штрафа;

2) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации добавить

$$\text{РПСМП} = (55,72 \text{ рубля} * 12 \text{ мес.}) = 668,64 \text{ рублей};$$

Кшт - коэффициент для определения размера штрафа;

3) при оказании в условиях стационара и в условиях дневного стационара добавить

$$\text{РПСТ (стационар)} = 5\,702,47$$

$$\text{РПСТ (дневной стационар)} = 1\,194,5$$

Кшт - коэффициент для определения размера штрафа.

Коэффициент для определения размера штрафа (Кшт) устанавливается в соответствии с Перечнем оснований:

Далее по тексту Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 25 декабря 2018 года.

На основании вышеизложенного, членам Комиссии предлагается согласовать внесение изменений в п.3.8 Приложения №1 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 25 декабря 2018 года в предложенном варианте для применения с 28 мая 2019 года.

В связи с внесением изменений в Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования доведенными информационным письмом от 02.07.2019 года Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/и/2-5785 и Федерального фонда ОМС № 8096/26-1/и в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 25 декабря 2018 года (далее – Тарифное соглашение) необходимо внести следующие изменения:

В подпункт 2.1. Тарифного соглашения «При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, установлены следующие способы оплаты» добавить 2 абзац следующего содержания:

«Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказами Министерством здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» от 10.08.2017 №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;

Подпункты 3.3.10, 3.3.11, 3.3.12 Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

3.3.10. Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) (Приложение № 14, лист 1).

3.3.11.Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации (Приложение № 14, лист 2,).

3.3.12 Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения (Приложение № 14, лист 4)

В приложении №1 к Тарифному соглашению «Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края» подпункт 3.4.5 «Расчет тарифов на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации отдельных категорий граждан» изложить в следующей редакции:

3.4.5 «Расчет тарифов на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – Порядок).

Диспансеризация проводится:

- 1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- 2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

г) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Расчет тарифов на единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) при оплате профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется в соответствии с Методикой расчета тарифов с учетом нормативов объема медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются выполненными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85 % от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, при этом обязательным для всех граждан является проведение анкетирования и прием (осмотр) врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья или фельдшером, а также проведение маммографии, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена в крови.»;

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) представлены в приложении №14 лист 1.

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения представлены №14 лист 4.

Второй этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, указанных в пункте 18 Порядка, необходимость проведения которых определена по результатам первого и второго этапов диспансеризации.

Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации представлены в приложении № 14, лист 2.

При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и мероприятий, включая осмотр (консультацию) врачом-онкологом при выявлении подозрений на онкологические заболевания визуальных и иных локализаций, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Порядком, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

При выявлении у гражданина по результатам профилактического медицинского осмотра высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача гражданин направляется на углубленное профилактическое консультирование вне рамок профилактического медицинского осмотра.

При определении по результатам первого этапа диспансеризации показаний к проведению на втором этапе только углубленного профилактического консультирования второй этап диспансеризации считается завершенным при его выполнении, при этом осмотр врачом-терапевтом на втором этапе диспансеризации не проводится.

В случае проведения мобильными медицинскими бригадами полного комплекса мероприятий в рамках профилактических осмотров, включая диспансеризацию, применяются повышающие коэффициенты к установленным тарифам на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан (1 этап) в размере 1,2.

Членам Комиссии предлагается согласовать внесение изменений подпункта 3.4.5 Приложения №1 к Тарифному соглашению в предложенном варианте для применения с 6 мая 2019 года.

В разделе 3 Тарифного соглашения «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи» подпункта 3.1 слова «установленной разделом XI Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 года № 158н, заменить на «установленной разделом XII Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н».

В приложении №1 к Тарифному соглашению в преамбуле слова:

«Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 года № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (в действующей редакции) заменить на:

«Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н. «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

В подпункте 3.1 , 3.4.1 , 3.5.5 слова:

«установленной разделом XI Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 года № 158н заменить на: «установленной разделом XII Правил обязательного медицинского

страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н»

В приложении №1 к дополнительному соглашению № 7 от 24.06.2019 г. к Тарифному соглашению «Распределение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи» (Приложение 4 лист 2) подуровень 2.1 заменить на подуровень 2.2.

Распоряжением ОАО «Российские железные дороги» от 21.05.2018 № 1032/р и во исполнение решения совета директоров ОАО «РЖД» (протокол от 27 марта 2018года № 19) реорганизованы путем присоединения негосударственные учреждения здравоохранения ОАО «РЖД».

Приказом филиала ОАО «РЖД» центральной дирекции здравоохранения Северо - Кавказской дирекции здравоохранения от 31.05.2018года № СКДЗ-92 «О проведении мероприятий по реорганизации негосударственных учреждений здравоохранения открытого акционерного общества «Российские железные дороги», расположенных в границах Северо - Кавказской железной дороги 24 июня 2019 года к НУЗ "Отделенческая клиническая больница на станции Краснодар открытого акционерного общества "РЖД" г.Краснодар присоединились:

НУЗ "Узловая поликлиника на станции Армавир ОАО "РЖД",

НУЗ "Узловая поликлиника на станции Кавказская открытого акционерного общества "Российские железные дороги",

НУЗ "Узловая поликлиника на станции Тихорецкая открытого акционерного общества "Российские железные дороги",

С 3 июля 2019года НУЗ "Узловая больница на станции Белореченская ОАО "РЖД".

9 июля 2019 года к НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Сочи ОАО "РЖД" присоединилась НУЗ "Узловая поликлиника на станции Туапсе открытого акционерного общества "Российские железные дороги".

В соответствии с данными изменениями необходимо исключить НУЗ "Узловая поликлиника на станции Армавир ОАО "РЖД", НУЗ "Узловая поликлиника на станции Кавказская ОАО "РЖД", НУЗ "Узловая поликлиника на станции Тихорецкая ОАО "РЖД", НУЗ "Узловая поликлиника на станции Туапсе ОАО "РЖД" из приложения №2 Тарифного соглашения «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц» с соответствующим исключением данных медицинских организации из приложения № 8 Тарифного соглашения «Коэффициенты дифференциации для расчета подушевого норматива финансирования на

прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях».

Пересмотреть дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях - НУЗ "Отделенческая клиническая больница на станции Краснодар ОАО "РЖД" г.Краснодар и НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Сочи ОАО "РЖД" с учетом медицинских организаций, вошедших в ее состав и внести соответствующее изменение в Приложение № 8 Тарифного соглашения для применения с 1 июля 2019 г.

На основании вышеизложенного, членам Комиссии предлагается согласовать внесение данных изменений к Тарифному соглашению в сфере ОМС от 25 декабря 2018 года в предложенном варианте.

По вопросу 2 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

2. ПОСТАНОВИЛИ:

Внести изменения в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 25 декабря 2018 года в предложенном варианте.

Председатель комиссии

(подпись)

Е.Ф. Филиппов

Выписка верна:

Секретарь



Т.А. Пименова