

ВЫПИСКА

из протокола заседания комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования

«28» августа 2020 года

г. Краснодар

№ 11

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 Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, секретарь комиссии;

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

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

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;

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

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

Т.А. Солоненко – заместитель министра 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».

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 2020 год.

Докладчик: А.С. Дабахьян – 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 27 декабря 2019 года.

Докладчик: А.С. Дабахьян – 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,

участующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2020 год.

Министерством здравоохранения Краснодарского края возобновлено оказание плановой медицинской помощи медицинскими организациями Краснодарского края, что повлияло на рост объемов предоставления медицинской помощи, в том числе по амбулаторно-поликлиническому звену и в условиях дневного стационара. В связи с этим, по медицинским организациям государственной формы собственности, оказавшим медицинскую помощь за июль 2020 года выше утвержденного среднемесячного показателя, предлагается для стимулирования роста объемов первичной медико-санитарной помощи увеличить стоимость объемов предоставления медицинской помощи, исходя из средней фактической стоимости за июль 2020 года. При этом, увеличение государственного задания целесообразно применять при расчетной величине свыше 300,0 тыс. рублей. По медицинским организациям, оплата услуг которых производится за единицу объема оказания медицинской помощи, дополнительную стоимость объемов предоставления медицинской помощи необходимо утвердить в случае, если по итогам принятых к оплате счетов за июль 2020 года в целом по учреждению нет неисполненной стоимости объемов предоставления медицинской помощи. Всего увеличение стоимости государственного задания на 2020 год составит 17 895,3 тыс. рублей.

На основании вышеизложенного, Комиссии предлагается утвердить корректировку стоимости предоставления медицинской помощи на август 2020 года для данных медицинских организаций на соответствующие суммы.

Министерством здравоохранения Краснодарского края определена дополнительная потребность застрахованного населения Краснодарского края в исследованиях на COVID-19 с августа 2020 года в количестве 331 446 исследований. С учетом принятого норматива финансовых затрат на 1 исследование расчетная стоимость потребности в дополнительном финансировании данных исследований составит 255 544,87 тыс. рублей по медицинским организациям, в состав которых входят лаборатории, допущенные Роспотребнадзором к проведению исследования для выявления новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Членам Комиссии предлагается утвердить увеличение утвержденных объемов и стоимости оказания медицинской помощи по исследованиям на COVID-19 на 2020 год на соответствующие объемы и суммы, предложенные министерством здравоохранения Краснодарского края.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи, выполнения индикативных показателей и критериев по Территориальной программе обязательного медицинского страхования, с учетом внесения изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского

края от 27 декабря 2019 года, необходимо откорректировать утвержденные объемы и стоимость предоставления медицинской помощи на 2020 год.

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 2020 год.

2. СЛУШАЛИ:

А.С. Дабахьян о внесении изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 27 декабря 2019 года.

В соответствии с письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 31.03.2020г. № 4150/26-2/2274 в целях оплаты медицинской помощи, оказываемой пациентами с COVID-19 решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (протокол 5 от 01.04.2020 г.) с 01.04.2020г. в структуре клинко-статистической группы st12.013 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции выделены подгруппы:

Для случаев среднетяжелого лечения заболевания - подгруппа st12.013.2 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции, с коэффициентом затратоемкости (КЗ) 5,5 и применением классификационного критерия «непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение менее 120 часов»;

Для случаев тяжелого лечения заболевания подгруппа st12.013.1 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции» выделенной для лечения пациентов с COVID-19 с коэффициентом затратоемкости (КЗ) – 9 и применением классификационного критерия «непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 120 часов и более».

Письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 05.08.2020г. № 10565/26-1/и даны дополнительные разъяснения по вопросу оплаты случаев оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 при госпитализации в структурные подразделения медицинских организаций для лечения COVID-19. Пациенты, находящиеся в состоянии средней тяжести и не требующих искусственной вентиляции легких, а также пациенты, находящиеся в тяжелом состоянии, которым требуется проведение неинвазивной вентиляции легких, госпитализируются

в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии.

На основании вышеизложенного необходимо внести изменение в Приложение 1 Тарифного соглашения, добавив подпункт 3.5.14 следующего содержания:

3.5.14. Оплата случаев госпитализации пациентов с COVID-19.

В соответствии с пунктом 4 Приложения № 12 Временного порядка организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н (далее - Приказ № 198н), пациенты, находящиеся в состоянии средней тяжести, госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих искусственной вентиляции легких.

Оплата случаев госпитализации пациентов с COVID-19, находящихся в состоянии средней тяжести и не требующих искусственной вентиляции легких, осуществляется в рамках клинико-статистической подгруппы заболеваний st12.013.2 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID-19)» с учетом классификационного критерия, сформированного на основе совокупности критериев, определенных в пункте 4 Приложения № 12 Приказа 198н:

Пациенты, находящиеся в состоянии средней тяжести, госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих искусственной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев:

а) насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO₂) <1> < 95%;

б) T ≥ 38 °C;

в) частота дыхательных движений (ЧДД) <2> > 22;

г) наличие признаков пневмонии с распространенностью изменений в обоих легких более 25% (при наличии результатов компьютерной томографии легких).

Оплата случаев госпитализации пациентов с COVID-19, находящихся в тяжелом состоянии, требующие проведения неинвазивной вентиляции легких, осуществляется в рамках клинико-статистической подгруппы

заболеваний st12.013.1 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID-19)» с учетом классификационного критерия, сформированного на основе совокупности критериев, установленных в пункте 5 Приложения № 12 Приказа 198н:

Пациенты, находящиеся в тяжелом состоянии, госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, требующих проведения неинвазивной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев:

а) $SpO_2 \leq 93\%$;

б) $T \geq 39\text{ }^\circ\text{C}$;

в) ЧДД ≥ 30 .

Дополнительными признаками нахождения пациента в тяжелом состоянии являются снижение уровня сознания, ажитация, нестабильные гемодинамические показатели (систолическое артериальное давление < 90 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление < 60 мм рт. ст.).

На основании вышеизложенного членам Комиссии предлагается согласовать внесение изменений в Приложение 1 Тарифного соглашения в предложенном варианте.

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, устанавливает месячный объем финансовых средств для оплаты оказанной первичной медико-санитарной помощи в расчете на одно прикрепленное застрахованное лицо.

На основании данных о фактических затратах на оказание медицинской помощи рассчитан базовый подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц, установленный методическими рекомендациями.

В связи с вышеуказанным необходимо внести изменение в п. 3.3.2 Тарифного соглашения, изложить в следующей редакции:

установить базовый подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц в расчете на одно застрахованное лицо с 1 августа 2020 года:

- по медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях в размере 342,77 руб.;

- по медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации в размере 408,94 руб.;

- по медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную специализированную стоматологическую помощь в амбулаторных условиях в размере 23,79 руб.;

- по медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную специализированную по профилю «акушерство и гинекология» помощь (женские консультации) в размере 27,25 руб.».

Внести изменения в приложение 8 к Тарифному соглашению лист 1 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях», лист 3 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц к медицинской организации по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации»; лист 4 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях, лист 5 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по первичной медико-санитарной специализированной помощи по профилю «акушерство и гинекология» (женские консультации)».

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 17.06.2020года № 2617 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме пациентам в условиях режима повышенной готовности по предупреждению новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Краснодарского края» возобновлено оказание плановой медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС. В связи с возобновлением плановой госпитализации имеется тенденция существенного роста объемов предоставления медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара. Для сбалансированности Территориальной программы ОМС по объемам и финансовым средствам, необходимым для её выполнения, предлагается установить с 1 сентября 2020 года размер базовой ставки в условиях круглосуточного стационара на 1 случай госпитализации, утвержденной на 1 января 2020года в размере 25 290,48 рублей.

На основании данных изменений, министерство здравоохранения Краснодарского края и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования считают обоснованным откорректировать тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам за счет изменения базовой ставки финансирования одного случая госпитализации в условиях стационара.

В связи с вышеуказанным необходимо внести изменения в приложение 28 (лист 1,2,3) к Тарифному соглашению.

С 1 августа в ряде структурных подразделений медицинских организаций (ФАП) произошли изменения - получена лицензия на «Лечебное дело» и укомплектована штатная численность согласно требованиям.

ФАП х. Северный ГБУЗ «Лабинская центральная районная больница» МЗ КК получена лицензия «Лечебное дело», с 20 июля принят на работу фельдшер (письмо МО № 2142 от 17.07.20г.), численность прикрепленного населения года составила 136 человек. Размер финансового обеспечения данного ФАПа относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и составит 957,2 тыс. рублей на год.

ФАП х. Веселый ГБУЗ «Городская поликлиника № 1 г. Новороссийска» МЗ КК получена лицензия «Лечебное дело», принят на работу фельдшер, численность прикрепленного населения составила 109 человек. Размер финансового обеспечения данного ФАПа относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и составит 957,2 тыс. рублей на год.

ФАП х. Островская Щель ГБУЗ «Туапсинская центральная районная больница № 4» МЗ КК с 01.03. 2020г. принят на работу фельдшер, население х. Островская Щель была прикреплена к ФАП пос. Горный. С 1.08.2020г. численность с ФАП пос. Горный в количестве 270 человек прикреплена к ФАП х. Островская Щель. Размер финансового обеспечения данного ФАПа относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и годовое финансовое обеспечение данного ФАП составит 957,2 тыс. рублей.

Дополнительная сумма на финансовое обеспечение вновь включенных ФАПов в перечень, подлежащих финансированию с 1 августа 2020 года, составит: 1 241,5 тыс. рублей:

ФАП х. Северный ГБУЗ «Лабинская центральная районная больница» МЗ КК пос. Водораздельный – 443,9 тыс. рублей;

ФАП х. Веселый ГБУЗ «Городская поликлиника № 1 г. Новороссийска» МЗ КК – 398,8 тыс. рублей;

ФАП х. Островская Щель ГБУЗ «Туапсинская центральная районная больница № 4» МЗ КК– 398,8 тыс. рублей.

В соответствии с п. 3.4.2 Приложения 1 к Тарифному соглашению «Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края», в случае изменения условий в течение текущего месяца, расчет размера финансового обеспечения пересчитывается, согласно отработанному времени:

ФАП х. Ильич ГБУЗ «Отраденская центральная районная больница» МЗ КК с 18 мая 2020 года декретный отпуск фельдшера, штатная

численность до настоящего времени не укомплектована. Финансовое обеспечение данного ФАПа с 18 мая по июль (включительно) осуществлялось. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону уменьшения общей суммы размера финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) в текущем месяце на сумму 206,5 тыс. рублей.

ФАП с. Измайловка ГБУЗ «Городская поликлиника № 3 г.Сочи» МЗ КК с 1 августа 2020 года закрыт. Население прикреплено на вновь созданный участок (врач общей практики) с. Измайловка. Финансовое обеспечение данного ФАПа прекращено с 1 августа до конца 2020 года и соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону уменьшения общей суммы размера финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) на сумму 709,5 тыс. рублей.

По вопросу 2 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

2. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить внесение изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 27 декабря 2019 года.

Председатель комиссии

Выписка верна:
Секретарь



Е.Ф. Филиппов

Т.А. Пименова