



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БАЙКОНУР

ПРОТОКОЛ № 9

заседания Комиссии по разработке Территориальной программы
обязательного медицинского страхования жителей города Байконур

г. Байконур

13 сентября 2021 года

Всего членов комиссии — 10 человек.

Присутствовало: 9 человек

Отсутствовало: 1 человек

Приглашенные: 1 человек

Председатель Комиссии – Н.П. Адасев

Секретарь Комиссии – Н.В. Воскобойник

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. Квач Ж.В., | 5. Шадчнева О.Н., |
| 2. Воскобойник Н.В., | 6. Соболева Н.П., |
| 3. Зенкова О.В., | 7. Кулмурзаева А.А. |
| 4. Избаева Ж.Н. | 8. Альмаханова С.А. |

Приглашенные:

Елфимов А.В. – заведующий юридическим сектором – главный специалист
ТФОМС города Байконур.

Кворум имеется.

Для фиксации хода заседания велась аудиозапись. Комиссия выразила
согласие на аудиозапись.

Председатель Комиссии огласил повестку дня заседания и объявил
докладчика.

Повестка заседания комиссии:

1. Внесение изменений в Территориальную программу государственных
гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на
2021 год, в части внесения изменений согласно Постановлению Правительства
РФ от 28.08.2021 № 1436.

Докладчик Квач Ж.В. – директор ТФОМС города Байконур.

2. Рассмотрение оценки результативности деятельности медицинской
организации за август 2021 года.

Докладчик Воскобойник Н.В. – директор ТФОМС города Байконур.

3. Рассмотрение предложений по внесению изменений в Тарифное
соглашение о реализации Территориальной программы обязательного
медицинского страхования города Байконур на 2021 год, в части изменений в

соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1436 от 28.08.2021 и методики оценки результативности деятельности медицинской организации.

Докладчик Воскобойник Н.В. – директор ТФОМС города Байконур

4. Разное.

Члены Комиссии единогласно решили: повестку заседания утвердить.

По первому вопросу повестки заседания комиссии заслушали доклад Квач Ж.В.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 28.08.2021 года №1436 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. N 2299» необходимо внести соответствующие изменения в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на 2021 год. Внесение изменений не ведет к изменению стоимости Территориальной программы.

Для обеспечения отдельных категорий граждан из числа граждан с диагнозом сахарный диабет в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по организации обеспечения граждан, больных сахарным диабетом, которым установлены инсулиновые помпы, расходными материалами к ним, органы государственной власти вправе включить расходные материалы к инсулиновой помпе в перечень медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50% скидкой.

Предлагаемые изменения по данному вопросу повестки подробно изложены в докладе, который является Приложением к данному протоколу.

РЕШИЛИ:

Информацию выступавшей принять к сведению.

Выступил: Адасев Н.П., который указал представителям уполномоченных сторон, что на основании изложенного:

1. необходимо подготовить проект постановления Главы администрации города Байконур о внесении соответствующих изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на 2021 год;

2. разработать проект изменений, позволяющих обеспечить граждан, не относящихся к категории граждан в соответствии со статьей 61 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ за счет средств бюджета города Байконур расходными материалами к инсулиновым помпам.

По второму вопросу повестки дня заслушали доклад Воскобойник Н.В.

На основе мониторинга деятельности по выполнению объемов оказания медицинской помощи за январь-август 2021 года медицинской организацией – ФГБУЗ ЦМСЧ №1 ФМБА России ТФОМС города Байконур рассчитаны значения показателей результативности и соответствующее им число баллов. Общее значение составило 5,25 балла. Данное значение согласно Приложению № 24 Тарифного соглашения (в действующей редакции) ведет к снижению подушевого финансирования на 5%. Расчет показателей результативности деятельности медицинской организации по данному вопросу повестки заседания является Приложением к данному протоколу.

Вопросов к докладчику не поступило.

РЕШИЛИ:

ТФОМС города Байконур направить в страховую медицинскую организацию Расчет показателей результативности деятельности медицинской организации для учета в окончательном расчете с медицинской организацией по подушевому нормативу финансирования медицинской помощи за август 2021 года.

По третьему вопросу повестки дня заслушали доклад Воскобойник Н.В.

На основании вступившего в законную силу Постановления Правительства РФ от 28.08.2021 года №1436 ТФОМС города Байконур необходимо актуализировать понятие «прерванный случай» в Тарифном соглашении, изложив его в новой редакции.

Докладчиком Воскобойник Н.В. было внесено предложение об изменении в Тарифном соглашении периода для выплат за достигнутые показатели результативности. А именно, исключить месяц декабрь из периода полного подушевого финансирования медицинской организации, таким образом следует производить удержание по итогам расчета за период оказания медицинской помощи с февраля по декабрь календарного года.

Согласно представленной ТФОМС города Байконур информации о результативности деятельности медицинской организации – ФГБУЗ ЦМСЧ № 1 ФМБА России за период январь-август 2021 года установлено значительное невыполнение объемов оказания медицинской помощи (в условиях дневного стационара, проведению диспансеризации и оказании услуг по тестированию) при ее полном финансировании. В связи с изложенным, докладчик Воскобойник Н.В. предложила снизить подушевое финансирование по итогам расчета показателей результативности с 5% до 15%.

В прениях выступили Воскобойник Н.В., член комиссии – Зенкова О.В.

Член комиссии – Зенкова О.В. считает, что снижение подушевого финансирования на 15% неблагоприятно повлияет на финансовую деятельность медицинской организации.

Выступил: Адасев Н.П., который предложил вариант снижения подушевого финансирования на 10%, и объявил голосование среди членов Комиссии. По результатам голосования установлено:

- «за снижение ежемесячного подушевого финансирования до 15%» - проголосовало 2 человека (Воскобойник Н.В., Квач Ж.В.)

- «за снижение ежемесячного подушевого финансирования до 10%» - проголосовало 6 человек (Адасев Н.П., Избаева Ж.Н., Шадчнева О.Н., Соболева Н.П., Кулмурзаева А.А., Альмаханова С.А.)

- «против» - Зенкова О.В.

РЕШИЛИ:

Председателем комиссии Адасевым Н.П. озвучены итоги голосования, согласно которым, показатели результативности приняты большинством голосов, принято снижение финансирования на 10% ежемесячного подушевого финансирования. Также, председатель комиссии Адасев Н.П. выразил мнение о применении данных показателей с 01 сентября 2021 г., с последующим их пересмотром.

Заслушав и обсудив информацию докладчика, рассмотрев предложения членов Комиссии по вопросам рассмотрения повестки заседания Комиссия решила:

1. Принять предложенные изменения в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на 2021 год, согласно приложению к данному протоколу Комиссии.

2. Отделу здравоохранения города Байконур необходимо:

- подготовить соответствующий проект постановления Главы администрации города Байконур о внесении изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на 2021 год,

- указать в проекте постановления Главы администрации города Байконур, что данные изменения в территориальную программу вступают в силу с 01 сентября 2021 года.

3. Принять предложенные изменения в Тарифное соглашение о реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования жителей города Байконур на 2021 год, согласно приложению к данному протоколу Комиссии.

4. ТФОМС города Байконур направить в страховую медицинскую организацию Расчет показателей результативности деятельности МО для учета окончательного расчета с медицинской организацией по подушевому нормативу финансирования медицинской помощи.

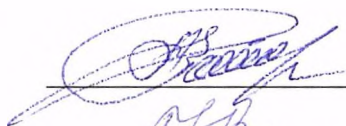
5. ТФОМС города Байконур внести изменения в Тарифное соглашение о реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования жителей города Байконур на 2021 год, распространив данные изменения на правоотношения возникшие с 01 сентября 2021 года и направить данные изменения на подписание уполномоченным сторонам.

6. Уполномоченным сторонам подписать изменения в Тарифное соглашение о реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования жителей города Байконур на 2021 год.

Предложений, замечаний и возражений по рассмотренным вопросам от членов Комиссии не поступило.

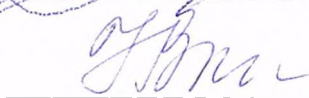
Голосование: «за» единогласно, «против» нет, «воздержалось» нет.

Председатель комиссии



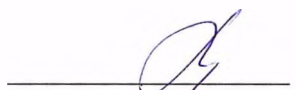
Адасев Н.П.

Секретарь Комиссии

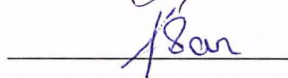


Воскобойник Н.В.

Подписи членов Комиссии:



Альмаханова С.А.



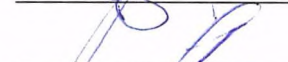
Квач Ж.В.



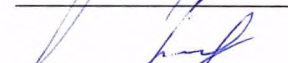
Зенкова О.В.



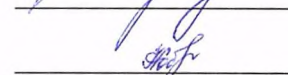
Избаева Ж.Н.



Шадчнева О.Н.



Кулмурзаева А.А.



Соболева Н.П.

Расчет показателей результативности деятельности медицинской организации за январь-август 2021 года

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Периодичность оценки	Алгоритм расчета показателя:	Оценка показателя- Число баллов	Расчет показателей	Январь-август	Балл
1	Выполнение плановых объемов по оказанию скорой медицинской помощи прикрепленному населению	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$D_{смп} = V_{\text{выз.факт}}/V_{\text{выз.план.}}*100$, где	более или равно 80% - 1 балл	$D_{смп} = 4706/4785$	98,35	1
				$V_{\text{выз.факт}}$ - фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи прикрепленных лиц за отчетный период	менее 80%- 0,75 балла			
				$V_{\text{выз.план.}}$ - плановое количество вызовов скорой медицинской помощи прикрепленных лиц за отчетный период	менее 50% - 0 баллов			
2	Выполнение плановых объемов МП по профилактическим медицинским осмотрам взрослых и детей, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$D_{\text{проф.}} = V_{\text{дф}_{\text{кв}}}/V_{\text{дп}_{\text{кв}}}$, где:	более или равно 80 % - 1 балл	$D_{\text{проф.}} = 3490/4640$	75,22	0,75
				$V_{\text{дф}}$ – объем лиц, прошедших профилактический осмотр в отчетном периоде	менее 80% -0,75 балла			
				$V_{\text{дп}}$ – объем лиц, подлежащих профилактическому осмотру, в отчетном периоде	менее 50% - 0 баллов			
3	Выполнение плановых объемов по диспансеризации определенных групп взрослого населения из подлежащего диспансеризации в текущем году	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$D_{\text{дис.}} = V_{\text{дф}}/V_{\text{дп}} * 100$, где:	более или равно 80 % - 1 балл	$D_{\text{дис.}} = 904/3391$	26,66	0
				$V_{\text{дф}}$ – объем лиц, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде;	менее 80% -0,75 балла			
				$V_{\text{дп}}$ – объем лиц, подлежащих диспансеризации по плану, в отчетном периоде.	менее 50% - 0 баллов			
4	Выполнение плановых объемов МП по профилактическим посещениям с иными целями, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$D_{\text{п.}} = V_{\text{пп}}/V_{\text{ппобщ}} * 100 * 100$, где:	более или равно 90% -1 балл	$D_{\text{п.}} = 37471/37568$	99,74	1
				$V_{\text{пп}}$ – фактический объем профилактических посещений с иными целями в отчетном периоде;	менее 90% -0,75 балла			
				$V_{\text{общ}}$ – плановый объем посещений с иными целями в отчетном периоде.	менее 50% - 0 баллов			

5	Выполнение плановых объемов МП по обращениям, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Доб. = $V_{об}/V_{об.общ} * 100$, где:	более или равно 75% -1 балл	Доб. = 20862/25855	80,69	1
				Vобп – фактический объем обращений в отчетном периоде;	менее 75% -0,75 баллов			
				Vобщ – плановый объем обращений в отчетном периоде.	менее 50% - 0 баллов			
6	Выполнение плановых объемов МП в неотложной форме, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Д неот. = $V_{об}/V_{об.общ} * 100$, где:	более или равно 75% -1 балл	Д неот. =5436/9111	59,66	0,75
				Vобп – фактический объем посещений в отчетном периоде;	менее 75% -0,75 балла			
				Vобщ – плановый объем посещений в отчетном периоде.	менее 50% -0 баллов			
7	Выполнение плановых объемов МП по проведению тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции COVID-19, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	У гос. = $D_{факт.} / D_{план} * 100$, где	более или равно 75% -1 балл	У гос. = 926/2056	45,04	0
				Dфакт. - объем фактически выполненного тестирования в отчетном периоде;	менее 75% -0,75 балл			
				Dплан- объем плановых услуг по проведению тестирования в отчетном периоде.	менее 50% -0 баллов			
8	Выполнение плановых объемов МП в круглосуточном стационаре, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Д стац. = $V_{гос.}/V_{об.гос.} * 100$, где:	более или равно 75% -1 балл	Д стац. =1764/2504	70,45	0,75
				Vгосп – фактический объем случаев госпитализации в круглосуточный стационар;				
				Vоб.госп. плановый объем случаев госпитализации в круглосуточный стационар				
9	Летальность в круглосуточном стационаре среди прикрепленного населения	%	Ежемесячно	Л = $Ч_у / Ч_{гос} * 100$, где	до 1,5 случаев и менее -1 балл	Л =9/199	4,52	0
				Ч _у - число умерших в круглосуточном стационаре в текущем месяце	от 1,5 случаев, не более 2 -0,5 балла			
				Ч _{гос} - число пролеченных в круглосуточном стационаре в текущем месяце	более 2 случаев -0 баллов			

10	Выполнение плановых объемов МП в дневном стационаре, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Д дс. = $V_{\text{леч.}}/V_{\text{об.леч.}} * 100$, где:	более или равно 70% -1 балл	Д дс.=239/942	25,37	0
				Vглеч. – фактический объем случаев лечения в дневном стационаре в отчетном периоде;	менее 70% -0,75 балла			
				Vобщ – плановый объем случаев лечения в дневном стационаре в отчетном периоде.	менее 50% - 0 баллов			
Итого							5,25	