

**ПРОТОКОЛ**  
**ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО РАЗРАБОТКЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ**  
**ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**  
**В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Великий Новгород

12 марта 2018 г. № 2

ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ  
МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
Г.В. МИХАЙЛОВА

Присутствовали члены комиссии:

Екимова Ирина Олеговна	- директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новгородской области
Малашенко Светлана Викторовна	- начальник отдела организации обязательного медицинского страхования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новгородской области
Колесников Сергей Викторович	- первый заместитель министра здравоохранения Новгородской области
Захаров Андрей Владимирович	- директор Новгородского филиала Общества с ограниченной ответственностью ВТБ Медицинское страхование
Антонов Александр Альбертович	- директор Новгородского филиала ООО «АльфаСтрахование - ОМС»
Хорошевская Алла Ильинична	- член Совета общественной организации медицинских работников «Медицинская палата Новгородской области»
Тарасов Алексей Владимирович	- главный врач государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Батецкая центральная районная больница»
Гатилов Денис Валерьевич	- член Президиума Новгородской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

Отсутствуют:



Дука Павел Семенович - главный врач государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Боровичская центральная районная больница»;

Иванова Валентина Васильевна - член Совета общественной организации медицинских работников «Медицинская палата Новгородской области»;

Смелова Лариса Сергеевна - председатель Новгородской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

Приглашенные:

Пачезерцева Надежда Александровна – заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новгородской области.

#### I. О внесении изменений в Тарифное соглашение на 2018 год от 22.12.2017

(Михайлова Г.В., Екимова И.О.)

В связи с необходимостью устранения нарушений и приведения Тарифного соглашения от 22.12.2017 в соответствие с требованиями, установленными федеральными нормативными правовыми актами по вопросам тарифной политики Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

Приложение 16 «Тарифы на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью» Тарифного соглашения от 22.12.2017 изложить в новой редакции.

В разделе 2.3 «Порядок оплаты медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара» Тарифного соглашения от 22.12.2017 подраздел «Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся случаи оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований.

К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся также случаи, при которых длительность госпитализации составляет 3 дня и менее ( $\leq 3$ ), кроме случаев, входящих в группы, перечисленные в Приложении № 25, по которым оплата осуществляется в полном 100% объеме.

Оплата прерванных случаев осуществляется в размере 80% от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ, если пациенту была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ.



Если хирургическая операция не выполнялась, прерванный случай оплачивается в размере 40% от стоимости, определенной тарифным соглашением для КСГ (при этом основным классификационным критерием отнесения к КСГ является диагноз)».

Раздел 2.4. «Порядок оплаты медицинской реабилитации» Тарифного соглашения от 22.12.2017 дополнить следующим абзацем:

«При проведении медицинской реабилитации пациента после завершения лечения в той же медицинской организации по поводу заболевания, по которому осуществлялось лечение, оплата осуществляется по двум КСГ. При этом если один из случаев лечения является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами».

В разделе 2.5. «Порядок оплаты медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара» Тарифного соглашения от 22.12.2017 в подразделе «Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи» первый абзац изложить в следующей редакции:

«К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся случаи оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, случаи, при которых длительность госпитализации составляет 3 дня и менее ( $\leq 3$ ). Оплата прерванных случаев осуществляется в размере 40% стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ».

В Приложение 22 «Перечень медицинских организаций по уровню оказания медицинской помощи в стационарных условиях и размер коэффициента уровня оказания медицинской помощи» Тарифного соглашения от 22.12.2017 внести изменения в части отнесения ГОБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн» к подуровню 2.2 с коэффициентом уровня 1,1.

Все изменения вступают в силу с 01.04.2018 г.

II. О рассмотрении предложения МУП «Стоматологическая поликлиника» Старорусского муниципального района о принятии к оплате объемов медицинской помощи, оказанной сверх установленного объема на 2017 год по Новгородскому филиалу ООО «АльфаСтрахование-ОМС»

---

(Антонов А.А.)

Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

Отказать МУП «Стоматологическая поликлиника» Старорусского муниципального района в принятии к оплате медицинской помощи, оказанной



сверх установленного объема медицинской помощи на 2017 год в связи с тем, что расчеты за указанный период закрыты.

### III. О рассмотрении предложения ГОБУЗ «Боровичская ЦРБ» о наделении на 2018 год плановыми объемами по гемодиализу в количестве 1134 услуги

(Колесников С.В.)

Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

Установить ГОБУЗ «Боровичская ЦРБ» объемы по диагностическим услугам на 2018 год на «Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный» в количестве 1134 услуги.

Уменьшить объемы ООО «Нефролайн-Карелия» на 1134 услуги.

Внести изменения в «Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2018 год (Раздел IV. Гемодиализ)».

### IV. О рассмотрении предложения ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» о применении управленческого коэффициента:

для КСГ 178 «Операции на органе зрения (уровень 6)» в размере 1,4;  
 для КСГ 173 «Операции на органе зрения (уровень 1)» - 0,5;  
 для КСГ 174 «Операции на органе зрения (уровень 2)» - 0,5;  
 для КСГ 175 «Операции на органе зрения (уровень 3)» - 0,6

(Гатилов Д.В.)

Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

С 01.04.2018 изложить абзац 6 пункта 2.3. «Порядок оплаты медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара» Тарифного соглашения от 22.12.2017 в следующей редакции:

«Управленческий коэффициент применяется к КСГ и КПП в целом и является единым для всех уровней оказания медицинской помощи, и устанавливается для следующих КСГ в размере:

№ КСГ	Наименование КСГ	Значение КУ
173	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,5
174	Операции на органе зрения (уровень 2)	0,5
175	Операции на органе зрения (уровень 3)	0,6
176	Операции на органе зрения (уровень 4)	0,7
177	Операции на органе зрения (уровень 5) при условии применения кода номенклатуры А16.26.093.002 «Фактоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы»	1,4
178	Операции на органе зрения (уровень 6)	1,4
179	Болезни глаза	0,9
180	Травмы глаза	0,9
326	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями	1,4



	центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	
330	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	1,4
331	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	1,4
336	Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (4 балла по ШРМ)	1,4
337	Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (5 баллов по ШРМ)	1,4
338	Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (6 баллов по ШРМ)	1,4

Для всех остальных КСГ управленческий коэффициент устанавливается в размере 1,0».

V. О рассмотрении предложений ОАУЗ «Хвойнинская ЦРБ»:

- об увеличении объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара на 200 случаев;
- об увеличении объемов медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на 100 случаев;
- о наделении объемами по диагностическим услугам на «Иммунизацию от клещевого энцефалита» в количестве 110 услуг

---

(Колесников С.В.)

Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

Отказать ОАУЗ «Хвойнинская ЦРБ» в увеличении объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара.

Рассмотреть вопрос об увеличении объемов медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по результатам анализа выполненных объемов за 1 полугодие 2018 года.

Рассмотреть вопрос о наделении объемами по диагностическим услугам на «Иммунизацию от клещевого энцефалита» во 2 квартале 2018 года.

VI. О рассмотрении предложения ООО «Поликлиника Волна» об увеличении объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара на 1000 госпитализаций

---

(Колесников С.В.)

Комиссия результатом голосования (за – 8, против - 1) решила:



Рассмотреть вопрос об увеличении объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара по результатам анализа выполненных объемов за 1 квартал 2018 года.

VII. О рассмотрении предложения ООО «Медицинский центр «Акрон» об увеличении объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара на 600 случаев

---

(Колесников С.В.)

Комиссия результатом голосования (за – 8, против - 1) решила:

Рассмотреть вопрос об увеличении объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара по результатам анализа выполненных объемов за 1 квартал 2018 года.

VIII. О рассмотрении предложения ГОБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн» об увеличении объемов медицинской помощи:

- по посещениям с профилактическими и иными целями в амбулаторных условиях на 13 600 посещений;
  - в условиях дневного стационара на 1002 случая
- 

(Колесников С.В.)

Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

Рассмотреть вопрос об увеличении объемов медицинской помощи по посещениям с профилактическими и иными целями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара по результатам анализа выполненных объемов за 1 квартал 2018 года.

IX. О рассмотрении предложений медицинских организаций по изменению распределения объемов медицинской помощи на 2018 год

---

(Малашенко С.В.)

Комиссия результатом голосования (единогласно) решила:

1. Внести изменения в «Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2018 год (Раздел I. Посещения с профилактическими и иными целями)» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами, профилями и страховыми медицинскими организациями:

ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»;

ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»;

ГОБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн»;

ОАУЗ «Клинический центр медицинской реабилитации»;



ОАУЗ «Поддорская ЦРБ»;  
 ГОБУЗ «Холмская ЦРБ»;  
 ГОБУЗ Шимская ЦРБ;  
 АО «СЗЦДМ».

2. Внести изменения в «Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2018 год (Раздел II. Неотложная медицинская помощь)» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами, профилями и страховыми медицинскими организациями:

ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»;  
 ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»;  
 ГОБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн»;  
 ОАУЗ «Поддорская ЦРБ».

3. Внести изменения в «Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2018 год (Раздел III. Обращения по заболеваниям)» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами, профилями и страховыми медицинскими организациями:

ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»;  
 ГОБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн»;  
 ОАУЗ «Клинический центр медицинской реабилитации»;  
 ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница»;  
 ОАУЗ «Поддорская ЦРБ»;  
 ГОБУЗ «Холмская ЦРБ»;  
 ГОБУЗ Шимская ЦРБ.

4. Внести изменения в «Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2018 год (Раздел IV. Гемодиализ)» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами, профилями и страховыми медицинскими организациями:

ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»;  
 ООО «Промышленная Медицинская Компания – Медицинский центр».

5. Внести изменения в «Объемы медицинской помощи в стационарных условиях на 2018 год» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.



Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами, профилями и страховыми медицинскими организациями:

ГБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн»;

ОАУЗ «Клинический центр медицинской реабилитации»;

ОАУЗ «Поддорская ЦРБ».

6. Внести изменения в «Объёмы медицинской помощи в стационарных условиях на 2018 год» (Раздел III. Высокотехнологичная медицинская помощь) к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами и группами ВМП:

ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»;

ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница».

7. Внести изменения в «Объёмы медицинской помощи в условиях дневного стационара на 2018 год» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы в пределах утвержденного плана между кварталами, профилями и страховыми медицинскими организациями:

ГБУЗ «Клинический Госпиталь ветеранов войн»;

ОАУЗ «Клинический центр медицинской реабилитации»;

ГБУЗ «Боровичский центр общей врачебной (семейной) практики».

ОАУЗ «Поддорская ЦРБ».

8. Внести изменения в «Объемы по диагностическим услугам на 2018 год» к протоколу заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Новгородской области от 29.01.2018 № 1.

Перераспределить плановые объемы между страховыми медицинскими организациями:

ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»;

ГБУЗ «Областная детская клиническая больница»;

ГБУЗ «Боровичская ЦРБ».

Председатель комиссии

Г.В. Михайлова

Заместитель председателя комиссии

И.О. Екимова

Секретарь комиссии

С.В. Малашенко

Члены комиссии:

С.В. Колесников





А.В. Захаров



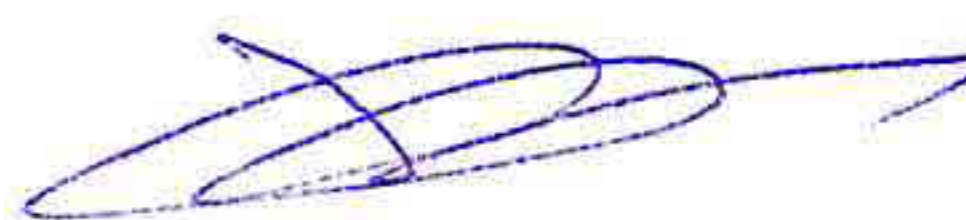
А.А. Антонов



А.И. Хорошевская



А.В. Тарасов



Д.В. Гатилов