



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БАЙКОНУР

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛ № 14

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

г. Байконур

27 декабря 2021 года

Всего членов комиссии — 10 человек.

Присутствовало: 9 человек

Отсутствовало: 1 человек

Приглашенные: 2 человека

Председатель Комиссии – Н.П. Адасев

Секретарь Комиссии – Н.В. Воскобойник

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

Отсутствовали – Квач Ж.В., начальник отдела здравоохранения города

Байконур

Приглашенные:

Головина Н.В. – заведующий организационно-методическим сектором отдела
здравоохранения города Байконур;

Гачегова Е.С. - начальник отдела организации ОМС и ФЭД ТФОМС города
Байконур.

Кворум имеется.

Председатель Комиссии огласил повестку дня заседания и объявил
докладчика.

Повестка заседания комиссии:

1. Рассмотрение обращения медицинской организации по поводу изменения
объемов оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и
скорой медицинской помощи на 2022 год.

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

2. Разное.

Члены Комиссии единогласно решили: повестку заседания утвердить.

По первому вопросу повестки заседания комиссии заслушали Воскобойник
Н.В.

При расчете объемов комплексных посещений по профилактическим
мероприятиям для расчета учитывается общая численность застрахованного
населения на 01.01.2021 года – 26 330 человек. Для выполнения общегосударственных
задач по максимальному охвату населения профилактическими медицинскими

осмотрами объемы по профилактическим мероприятиям не могут быть скорректированы в сторону уменьшения. В противном случае - при наличии веских объективных и обоснованных обстоятельств.

Средний норматив объема и средний норматив финансовых затрат на Обращения по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» должен быть включен в Территориальную программу. Указанные объемы не могут быть распределены на другие виды медицинской помощи.

Выступили Антоненко Л.В., Зенкова О.В., которые категорически не согласны и считают, что объем комплексных посещений по диспансеризации должен рассчитываться лишь на взрослое население – 22 031 чел. Также, Зенкова О.В. объявила об отсутствии в медицинской организации производственных мощностей и кадрового состава для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация».

По второму вопросу повестки заседания комиссии заслушали Воскобойник Н.В., которая предложила к рассмотрению проект оценки результативности деятельности медицинской организации на 2022 год. Проект представлен в приложении к настоящему Протоколу.

Председатель Комиссии Адасев Н.П. предложил не пересматривать имеющиеся показатели результативности, январь-февраль 2022 года использовать имеющиеся показатели. По результатам деятельности медицинской организации за январь-февраль рассмотреть вариант их пересмотра, не позднее первого квартала 2022 года.

РЕШИЛИ:

Медицинской организации составить официальное обращение в ФФОМС с просьбой получения разъяснений по вопросу расчета объемов по профилактическим мероприятиям - диспансеризации. Данное обращение необходимо подготовить от лица Председателя Комиссии по разработке Территориальной программы.

РЕШИЛИ:

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


1. Медицинской организации составить официальное обращение в ФФОМС с просьбой получения разъяснений по вопросу расчета объемов по диспансеризации взрослого населения. Обращение необходимо подготовить от имени Председателя Комиссии по разработке Территориальной программы.

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

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

ЛИЧНЫЕ ПОДПИСИ ЧЛЕНОВ КОМИССИИ

Подлинник документа находится в ФФОМС города Байконур.

Секретарь комиссии

Зенкова О.В.

ПРОЕКТ на 2022 год

«Перечень показателей результативности деятельности МО, имеющей прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования с учетом показателей результативности деятельности МО, включая показатели объемов МП, их целевые значения и порядок применения»

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Периодичность оценки	Алгоритм расчета показателя:	Диапазон выполнения плановых показателей, %	Оценка показателя-Число баллов	Доля в полном подушевом, %
1	Выполнение плановых объемов по оказанию скорой медицинской помощи прикрепленному населению	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$Дсмп = V_{\text{выз.факт}}/V_{\text{выз.план.}} * 100$, где $V_{\text{выз.факт}}$ - фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи прикрепленных лиц за отчетный период $V_{\text{выз.план.}}$ - плановое количество вызовов скорой медицинской помощи прикрепленных лиц за отчетный период	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	3,22
					от 50 до 60	0,6	3,87
					от 60 до 70	0,7	4,51
					от 70 до 80	0,8	5,15
					от 80 до 90	0,9	5,80
					90 и более	1	6,44
2	Выполнение плановых объемов МП по профилактическим медицинским осмотрам взрослых и детей, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$Дпроф. = V_{дф_{кв}}/V_{дп_{кв}}$, где: $V_{дф}$ – объем лиц, прошедших профилактический осмотр в отчетном периоде $V_{дп}$ – объем лиц, подлежащих профилактическому осмотру, в отчетном периоде	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	2,29
					от 50 до 60	0,6	2,75
					от 60 до 70	0,7	3,20
					от 70 до 80	0,8	3,66
					от 80 до 90	0,9	4,12
					90 и более	1	4,58
3	Выполнение плановых объемов по диспансеризации	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	$Ддис. = V_{дф}/V_{дп} * 100$, где:	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	2,74
					от 50 до 60	0,6	3,28

	определенных групп взрослого населения из подлежащего диспансеризации в текущем году			Вдф – объем лиц, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде;	от 60 до 70	0,7	3,83
					от 70 до 80	0,8	4,38
				Вдп – объем лиц, подлежащих диспансеризации по плану, в отчетном периоде.	от 80 до 90	0,9	4,92
					90 и более	1	5,47
4	Выполнение плановых объемов МП по профилактическим посещениям с иными целями, установленными Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Дпп. = $V_{пп}/V_{ппобщ} * 100 * 100$, где:	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	2,71
				Vпп – фактический объем профилактических посещений с иными целями в отчетном периоде;	от 50 до 60	0,6	3,25
					от 60 до 70	0,7	3,79
				Vобщ – плановый объем посещений с иными целями в отчетном периоде.	от 70 до 80	0,8	4,33
					от 80 до 90	0,9	4,88
				90 и более	1	5,42	
5	Выполнение плановых объемов МП по обращениям, установленными Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Доб. = $V_{об}/V_{об.общ} * 100$, где:	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	9,59
					от 50 до 60	0,6	11,51
				Vобп – фактический объем обращений в отчетном периоде;	от 60 до 70	0,7	13,42
					от 70 до 80	0,8	15,34
				Vобщ – плановый объем обращений в отчетном периоде.	от 80 до 90	0,9	17,26
90 и более	1	19,18					
6	Выполнение плановых объемов МП в неотложной форме, установленными Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Д неот. = $V_{об}/V_{об.общ} * 100$, где:	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	1,49
					от 50 до 60	0,6	1,78
				Vобп – фактический объем посещений в отчетном периоде;	от 60 до 70	0,7	2,08
					от 70 до 80	0,8	2,38
				Vобщ – плановый объем посещений в отчетном периоде.	от 80 до 90	0,9	2,68
90 и более	1	2,97					
7	Выполнение плановых объемов МП по проведению тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции COVID-19, установленными Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	У гос. = $Д_{факт.} / Д_{план} * 100$, где	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	0,3
					от 50 до 60	0,6	0,36
				Дплан- объем плановых услуг по проведению тестирования в отчетном периоде.	от 60 до 70	0,7	0,42
					от 70 до 80	0,8	0,48
				Дплан- объем плановых услуг по проведению тестирования в отчетном периоде.	от 80 до 90	0,9	0,54
90 и более	1	0,61					

8	Выполнение плановых объемов МП в круглосуточном стационаре, установленных Комиссией по разработке ТПОМС	%	Ежемесячно, нарастающим итогом	Д стац. = $V_{\text{гос.}}/V_{\text{об.гос.}} * 100$, где:	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	22,92
					от 50 до 60	0,6	27,51
				V _{госп} – фактический объем случаев госпитализации в круглосуточный стационар;	от 60 до 70	0,7	32,09
					от 70 до 80	0,8	36,68
					от 80 до 90	0,9	41,26
					90 и более	1	45,85
9	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:	менее 40	0	0
					от 40 до 50	0,5	4,75
					от 50 до 60	0,6	5,7
				V _{глеч.} – фактический объем случаев лечения в дневном стационаре в отчетном периоде;	от 60 до 70	0,7	6,65
					от 70 до 80	0,8	7,59
					от 80 до 90	0,9	8,54
					90 и более	1	9,49
V _{общ} – плановый объем случаев лечения в дневном стационаре в отчетном периоде.							

Оценка показателей результативности деятельности медицинской организации осуществляется на основании установленных показателей и баллов. Данная методика построена на основании оплаты за фактически выполненные объемы с учетом плановых показателей. Доля в общем подушевом определена на основании суммы подушевого финансирования от общей суммы для каждого вида помощи. Максимальное значение составляет – 100%, что соответствует полному подушевому финансированию. Коэффициент достижения результата определяется суммарно. Полученное итоговое значение является размером подушевого финансирования медицинской организации за месяц.