

ПРОТОКОЛ
заседания комиссии по разработке
территориальной программы обязательного медицинского страхования
в Челябинской области

от 31.07.2024 года

№ 6

Председатель Комиссии Колчинская Т.П. – Министр здравоохранения Челябинской области

Члены комиссии:

Альтман Д.Ш. – председатель Союза медицинского сообщества «Медицинская палата Челябинской области»

Горлова Н.В. – главный врач Государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»

Кинихина В.Н. – главный специалист по социально-экономическим вопросам Челябинской областной организации Проффессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации

Ковтун А.А. – первый заместитель директора АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «АСТРАМЕД-МС» (СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ) ФИЛИАЛА В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Коноваленко Я.А. – полномочный представитель Всероссийского союза страховщиков по медицинскому страхованию в Челябинской области, директор Челябинского филиала Общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС» – заместитель директора по региональному управлению Общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»

Москвичева М.Г. – член Союза медицинского сообщества «Медицинская палата Челябинской области»

Недочукова Е.С. – первый заместитель Министра здравоохранения Челябинской области

Рываев Д.П. – председатель Челябинской областной организации Проффессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации

Тарасов Д.А. – главный врач государственного автономного учреждения здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинска»

Ткачева А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области

Миронова Н.Ю. – заместитель директора по финансовым вопросам территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области, секретарь Комиссии

Повестка заседания:

1. Перераспределение объемов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями в соответствии с предложениями Министерства здравоохранения Челябинской области и рассмотрение предложений медицинских организаций Челябинской области по внесению изменений в утвержденные объемы предоставления медицинской помощи на 2024 год (далее – Перераспределение объемов на 2024 год).

2. Внесение изменений в постановление Правительства Челябинской области от 25.12.2023 № 724-П «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (далее - ТППГ на 2024 – 2026 годы).

3. Внесение изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 28.12.2023 № 190-ОМС (далее – Тарифное соглашение на 2024 год).

4. Разное.

По первому вопросу повестки заседания Комиссии «Перераспределение объемов на 2024 год» заслушали секретаря Комиссии, заместителя директора по финансовым вопросам территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области, Миронову Н.Ю. об объемах медицинской помощи, предъявленных к оплате медицинскими организациями за январь – июнь 2024 года.

Заслушали Председателя Комиссии, Министра здравоохранения Челябинской области, Колчинскую Т.П. о перераспределении объемов.

Комиссия, рассмотрев и проанализировав предложения по внесению изменений с 01.07.2024 года в установленные объемы предоставления медицинской помощи на 2024 год, поступившие от Министерства здравоохранения Челябинской области, медицинских организаций в части перераспределения утвержденных объемов в рамках установленного плана, в том числе по результатам проведенного медико-экономического контроля (код нарушения/дефекта 1.6.2) (далее – предложения медицинских организаций), приняла решением большинством голосов о внесении изменений в установленные плановые объемы предоставления медицинской помощи, за исключением членов Комиссии Кинихиной В.Н., Рыбаева Д.П., которые проголосовали против перераспределения плановых объемов стоматологической медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС (считают необходимым увеличить плановые объемы государственным стоматологическим поликлиникам до уровня установленных плановых объемов по состоянию на 01.01.2024):

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы предоставления медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, а также в соответствии с предложениями медицинских организаций между

профилями медицинской помощи, КСГ, с приведением в соответствие коечного фонда и койко-дней в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить плановые объемы предоставления медицинской помощи по высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) по круглосуточному и дневным стационарам между видами и методами лечения в пределах установленных объемов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС и в дополнение к базовой программе ОМС;

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы предоставления медицинской помощи в условиях дневных стационаров, а также в соответствии с предложениями медицинских организаций между профилями медицинской помощи, типами дневных стационаров, КСГ, с приведением в соответствие коечного фонда и пациенто-дней в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы обращений, посещений с лечебно-диагностической целью, а также посещений с профилактической и иными целями, а также по специальностям, категориям населения в пределах утвержденного объема в соответствии с предложениями медицинских организаций в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы неотложной медицинской помощи, а также по специальностям, категориям населения в соответствии с предложениями медицинских организаций в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- увеличить плановые объемы посещений в центрах амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) за счет уменьшения посещений по передвижным формам предоставления медицинской помощи (мобильные бригады);

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы комплексных посещений по диспансеризации детей-сирот в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- увеличить плановые объемы комплексных посещений по диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (1 этап), путем уменьшения комплексных посещений по диспансеризации взрослого населения (1 этап) и комплексных посещений по диспансеризации участников ВОВ (1 этап);

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы комплексных посещений по профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы комплексных посещений по диспансерному наблюдению взрослого населения по поводу онкологических заболеваний в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить плановые объемы комплексных посещений для взрослого населения в части ведения школ для больных сахарным диабетом 2 типа в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы стоматологической медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, а также по специальностям, категориям населения в соответствии с предложениями медицинских организаций в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями плановые объемы посещений с профилактической и иными целями для проведения консультирования медицинским психологом в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями в рамках базовой программы ОМС исследования по компьютерной томографии (КТ) (в т.ч. в ЦАОП), магнитно-резонансной томографии (в т.ч. в ЦАОП), патологоанатомическим исследованиям (в т.ч. в ЦАОП), эндоскопическим диагностическим исследованиям (в т.ч. в ЦАОП), ультразвуковым исследованиям сердечно-сосудистой системы, исследованиям на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа, а также между видами исследований в соответствии с предложениями медицинских организаций в пределах установленных объемов медицинской помощи;

- перераспределить между медицинскими организациями иные диагностические исследования в ЦАОП, а также между видами исследований в соответствии с предложениями медицинских организаций в пределах установленных объемов медицинской помощи.

1. Медицинским организациям, указанным в приложении 1 к настоящему протоколу, в соответствии с решением Комиссии внести корректировку плановых показателей объемов медицинской помощи в АИС «Веб-мониторинг здравоохранения».

2. ТФОМС Челябинской области произвести расчет финансового обеспечения объемов предоставления медицинской помощи на 2024 год (приложение 2 к настоящему протоколу) в разрезе медицинских организаций Челябинской области, по каждой медицинской организации Челябинской области с учетом перераспределения объемов медицинской помощи.

3. Установить объемы предоставления медицинской помощи для медицинских организаций на 2024 год согласно приложениям 3, 4 к настоящему протоколу.

4. В связи с необходимостью выделения дополнительных финансовых средств ОМС отклонить предложения по внесению изменений в установленные объемы предоставления медицинской помощи медицинских организаций, указанные в приложении 5 к настоящему протоколу.

По второму вопросу повестки заседания Комиссии «Внесение изменений в постановление Правительства Челябинской области от 25.12.2023 № 724-П «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (далее - ТППГ на 2024 – 2026 годы)» заслушали

Председателя Комиссии, Министра здравоохранения Челябинской области, Колчинскую Т.П.:

Настоящим проектом постановления Правительства Челябинской области предлагается внести следующие изменения в ТПГГ на 2024 – 2026 годы:

1. В соответствии с распоряжением Правительства Челябинской области от 30.07.2024 года № 795-рп «Об изменении бюджетных ассигнований» увеличить финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в части оказания медицинской помощи по профилям медицинской помощи «онкология», «радиология» в условиях дневных стационаров на сумму в размере 1 226 317,60 тыс. рублей на 12 160 случаев лечения в связи с увеличением контингента пациентов с онкологическими заболеваниями, ростом заболеваемости злокачественными новообразованиями, увеличением числа пациентов, нуждающихся в проведении лекарственной терапии, в целях обеспечения доступности оказания медицинской помощи пациентам с выявленными новообразованиями, снижения смертности от онкологических заболеваний.

2. В целях обеспечения доступности медицинской помощи населению Челябинской области перераспределить объемы медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в пределах установленного объема медицинской помощи в условиях дневных стационаров в количестве 3 000 случаев лечения на оказание медицинской помощи по профилям «онкология», «радиология».

Комиссия приняла единогласное решение:

1) Согласовать изменения в ТПГГ на 2024 – 2026 годы (приложение 6 к настоящему протоколу), направить их в Министерство здравоохранения Челябинской области.

2) Министерству здравоохранения Челябинской области подготовить изменения в ТПГГ на 2024 – 2026 годы для последующего предоставления Правительству Челябинской области для утверждения.

По третьему вопросу повестки заседания Комиссии «Внесение изменений в Тарифное соглашение» заслушали секретаря Комиссии, заместителя директора по финансовым вопросам территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области, Миронову Н.Ю.:

I раздел

1. В соответствии с протоколом заседания Оперативного штаба Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 декабря 2023 года № 73/13-7/644 под председательством Министра здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А. в регионе реализуется мониторинг выполнения показателей Инцидента № 8 «Повышение качества управления финансовыми средствами отрасли здравоохранения» (далее – Инцидент № 8).

Одним из ключевых показателей Инцидента № 8 является целевой и фактический уровень средней заработной платы (в разрезе медицинских организаций и категорий персонала).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 № 44н «Об утверждении требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации № 31-2/200, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования № 00-10-26-2-06/2778 от 19.02.2024 (далее – Методические рекомендации), дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для медицинских организаций определяются, в том числе с учетом коэффициентов достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации (далее - коэффициентов достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников) (при необходимости).

Учитывая размер просроченной кредиторской задолженности в медицинских организациях Челябинской области по состоянию на 01.07.2024, с целью сохранения возможности своевременной выплаты заработной платы медицинскими организациями, увеличить с 01.07.2024 объем финансового обеспечения амбулаторной медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования без перерасчета базового подушевого норматива финансирования; суммы средств, направляемых медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно балльной оценке, путем установления на июль 2024 года повышающих коэффициентов достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников 22-м медицинским организациям, просроченная кредиторская задолженность которых превышает 30% от среднемесячного финансирования за период январь-май 2024 года, без приведения данного коэффициента в соответствие с Методическими рекомендациями к средневзвешенному значению с учетом численности прикрепленного к соответствующим медицинским организациям населения – 1.

В связи с чем, пересчитать и установить на июль 2024 года дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для 22-х медицинских организаций (ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка», ГБУЗ «Районная больница г. Аша», ГБУЗ «Районная больница п. Бреды», ГБУЗ «Районная больница с. Варна», ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей», ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль», ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст», ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст», ГБУЗ «Районная больница г. Касли», ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск», ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино», ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино», ГБУЗ «ГДБ г. Коркино», ГБУЗ «Городская больница им. А.П.Силаева г. Кыштым», ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак», ГАУЗ «ГБ № 2 г. Миасс», ГБУЗ «Районная больница г. Пласт», ГБУЗ «Областная больница г. Троицк», ГБУЗ «Районная

больница п. Увельский», ГБУЗ «Районная больница с. Уйское», ГАУЗ «ДГКБ № 8 г. Челябинск», ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»).

Для 52-х медицинских организаций дифференцированные подушевые нормативы сохранить на прежнем уровне.

(письмо Министерства здравоохранения Челябинской области от 17.07.2024 № 01/6813, обращения ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст» от 25.06.2024 № 1134, ГАУЗ «ДГКП № 8 им. А.Невского г. Челябинск» от 12.07.2024 № 117/2, ГБУЗ «ДГБ г. Копейск» от 19.07.2024 № 1032, ГАУЗ ОТКЗ «ГКБ № 1 г. Челябинск» от 15.07.24 № 3197, ГБУЗ «Районная больница г. Карталы» от 05.07.2024 № 1087, ГБУЗ «Районная больница г. Куса» от 09.07.2024 № 872, ГАУЗ «ДГКБ № 8 г. Челябинск» от 24.07.2024 № 657).

2. В связи с изменением диапазона обслуживаемого населения, лицензионно-кадрового обеспечения, количества фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФЗП, ФАП) с 01.07.2024 пересчитать и установить суммы финансового обеспечения ФЗП, ФАП на 2024 год, тарифы на финансовое обеспечение ФЗП, ФАП.

В связи с этим внести изменения в приложение 1, изложить в новой редакции приложения 4, 13 к Тарифному соглашению.

3. Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ от 14.02.2024 № 63н) внесены изменения в подпункт «г» подпункта 5.2 пункта 5 Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 № 44н, в том числе установлены коэффициенты сложности лечения пациента при проведении сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в стационарных условиях, в условиях дневных стационаров в разрезе трех уровней (далее - КСЛП). Вышеуказанные изменения действуют с 04.06.2024.

Вместе с тем, изменения в Методические рекомендации в части размеров, критериев применения КСЛП направлены письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации 15.07.2024 № 31-2/И/2-13408.

В связи с невозможностью распространения действия вышеуказанных изменений с 04.06.2024 на случаи лечения, включенные в реестр счетов и оплаченные за июнь 2024 года, с целью устранения замечаний Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ФФОМС), изложенных в заключении о соответствии Тарифного соглашения базовой программе ОМС, направленном письмом ФФОМС от 19.07.2024 № 00-10-26-2-06/12162, установить с 01.07.2024:

3.1. Коэффициенты сложности лечения пациента при проведении сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями:

- в стационарных условиях: уровень 1 - 0,17; уровень 2 - 0,61; уровень 3 - 1,53;

- в условиях дневных стационаров: уровень 1 - 0,29; уровень 2 - 1,12; уровень 3 - 2,67.

3.2. Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при применении которых может быть применен КСЛП в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, в разрезе уровней:

Код схемы	Уровень КСЛП	Описание схемы	Условия применения
supt01	1	Филграстим 4 дня введения по 300 мкг	
supt02	2	Деносумаб 1 день введения 120 мг	установленный клиренс креатинина <59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата Деносумаб
supt03	2	Тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг	
supt04	2	Филграстим 8 дней введения по 300 мкг	
supt05	3	Эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг	
supt06	2	Филграстим 10 дней введения по 300 мкг	
supt07	1	Микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день	
supt08	1	Такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг	
supt09	3	Ведолизумаб 1 день введения 300 мг	
supt10	3	Инфликсимаб 1 день введения 800 мг	
supt11	3	Иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг	
supt12	3	Иммуноглобулин антиtimoцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг	

4. В связи с внесением изменений в Методические рекомендации (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.07.2024 № 31-2/И/2-13408) с 01.07.2024:

4.1. Изменить наименование медицинской услуги А06.12.007 с «Ангиография артерий верхней конечности прямая» на «Ангиография общей сонной артерии», включенной в Перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации, при которых применяется КСЛП.

4.2. Расширить условия назначения схем противоопухолевой лекарственной терапии с применением лекарственных препаратов, указанных в приложении 13 к Методическим рекомендациям, для лечения отдельных нозологий в стационарных условиях, условиях дневных стационаров, (дополнить проведением «иммуногистохимических исследований»). В связи с этим внести изменения в главы 2, 3 раздела II Тарифного соглашения, приложение 8 к Тарифному соглашению.

5. Установить с 01.07.2024 коэффициенты специфики, применяемые к КСГ st12.002 «Кишечные инфекции, дети», st12.006 «Сепсис, дети», st12.009 «Другие

инфекционные и паразитарные болезни, дети», st12.011 «Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети» в размере 1,4 (обращение ГАУЗ «ДГКБ № 8 г. Челябинск» от 08.07.2024 № 597, от 24.07.2024 № 657).

В связи с этим внести изменения в приложение 7/1 к Тарифному соглашению.

6. В связи с изменением плановых объемов предоставления медицинской помощи актуализировать приложение 1 к Тарифному соглашению, в части дополнения информацией об оказании ФГБУЗ МСЧ № 162 ФМБА России медицинской помощи в условиях дневных стационаров.

II раздел

1. Необходимо принять решения по вопросам, поступившим от медицинских организаций, в части:

1.1. Установления дифференцированных тарифов на оплату диспансерного наблюдения и диспансеризации работающих/неработающих граждан, порядка проведения диспансерного наблюдения работающих граждан, правил учета медицинских услуг по проведению диспансеризации работающих граждан (обращение ФГБУЗ МСЧ № 162 ФМБА России от 17.07.24 № 628).

1.2. Установления тарифов на оплату диагностических исследований, проводимых консультативно-диагностическими центрами (ультразвуковых исследований различных органов и систем; рентгеновских исследований, в том числе флюорографии; функциональных исследований: велоэргометрии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, спирометрии, суточного мониторингирования артериального давления, суточного мониторингирования ЭКГ, электрокардиографии); увеличения тарифов на оплату отдельных диагностических (лабораторных) исследований (ультразвуковых исследований сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований); тарифов на оплату медицинской помощи, оказанной врачами-специалистами консультативно-диагностических центров (обращения ГАУЗ «ДГКП № 9 г. Челябинск» от 31.08.2023 № 655, от 18.07.2024 № 502).

1.3. Увеличения тарифов на оплату скорой медицинской помощи (обращение ГБУЗ «Районная больница г. Куса» от 09.07.2024 № 872).

1.4. Рассмотрения обращений медицинских организаций по вопросам:

1.4.1. Увеличения стоимости медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе онкологического профиля (обращение ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст» от 25.06.2024 № 1134).

1.4.2. Установления 3 уровня 3 подуровня с коэффициентом подуровня медицинской организации, применяемого при оплате медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, в размере 1,4 (обращения ГБУЗ «ОПЦ» от 25.06.2024 № 426/5, ГАУЗ ОТКЗ «ГКБ № 1 г. Челябинск» от 15.07.24 № 3197).

1.4.3. Установления 3 уровня медицинской организации ООО МЦ «МЕДЕОР» (письмо председателя Комитета Законодательного собрания Челябинской области по социальной политике от 28.06.2024 № 19-68/СБ, обращения ООО МЦ «МЕДЕОР» от 17.06.2024 № 69, от 18.07.2024 № 83).

Комиссия приняла единогласное решение:

- 1) Согласовать изменения в Тарифное соглашение, раздел I.
- 2) По пунктам 1.1, 1.2, 1.3, 1.4.3 раздела II вопросы отклонить.
- 3) По пунктам 1.4.1, 1.4.2 раздела II вопросы отложить, вернуться к рассмотрению вопросов по итогам работы за 9 месяцев 2024 года (январь – сентябрь).
- 4) Направить Дополнительное соглашение от 31.07.2024 № 5/190-ОМС к Тарифному соглашению сторонам, подписывающим Тарифное соглашение.

По четвертому вопросу повестки заседания Комиссии «Разное» заслушали секретаря Комиссии, заместителя директора по финансовым вопросам территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области, Миронову Н.Ю.:

1. О внесении изменений в порядок контроля объемов медицинской помощи, утвержденный, решением Комиссии:

1.1. Установить годовой контроль в пределах установленных объемов медицинской помощи на июль 2024 года:

- в условиях круглосуточного стационара по профилям КСГ:

- «акушерское дело»;
- «акушерство и гинекология»;
- «аллергология и иммунология»;
- «гастроэнтерология»;
- «гематология»;
- «дерматовенерология»;
- «детская кардиология»;
- «детская урология-андрология»;
- «детская хирургия»;
- «детская эндокринология»;
- «кардиология»;
- «колопроктология»;
- «неврология»;
- «нейрохирургия»;
- «неонатология»;
- «нефрология (без диализа)»;
- «онкология» (за исключением КСГ по лекарственной терапии злокачественных новообразований);
- «оториноларингология»;
- «офтальмология»;
- «педиатрия»;
- «пульмонология»;
- «ревматология»;
- «сердечно-сосудистая хирургия»;
- «стоматология детская»;

- «терапия»;
 - «торакальная хирургия»;
 - «травматология и ортопедия»;
 - «урология»;
 - «хирургия»;
 - «хирургия (абдоминальная)»;
 - «хирургия (комбустиология)»;
 - «челюстно-лицевая хирургия»;
 - «эндокринология»;
 - «прочее»;
 - «медицинская реабилитация»;
 - «гериатрия».
- в условиях дневных стационаров по профилям КСГ:
- «акушерство и гинекология (за исключением экстракорпорального оплодотворения)»;
 - «аллергология и иммунология»;
 - «гастроэнтерология»;
 - «гематология»;
 - «дерматовенерология»;
 - «детская кардиология»;
 - «детская урология-андрология»;
 - «детская хирургия»;
 - «детская эндокринология»;
 - «кардиология»;
 - «колопроктология»;
 - «неврология»;
 - «нейрохирургия»;
 - «неонатология»;
 - «нефрология (без диализа)»;
 - «онкология»;
 - «оториноларингология»;
 - «офтальмология»;
 - «педиатрия»;
 - «пульмонология»;
 - «ревматология»;
 - «сердечно-сосудистая хирургия»;
 - «стоматология детская»;
 - «терапия»;
 - «торакальная хирургия»;
 - «травматология и ортопедия»;
 - «урология»;
 - «хирургия»;

- «хирургия (абдоминальная)»;
- «хирургия (комбустиология)»;
- «челюстно-лицевая хирургия»;
- «эндокринология»;
- «прочее»;
- «медицинская реабилитация».
 - по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по:
 - обращениям, в том числе в консультативно-диагностических центрах (КДЦ), на консультативно-диагностическом приеме (КДП);
 - посещениям, в том числе в консультативно-диагностических центрах (КДЦ), на консультативно-диагностическом приеме (КДП);
 - посещениям по передвижным формам (мобильные бригады);
 - посещениям в центрах здоровья;
 - комплексным посещениям по профилю «медицинская реабилитация»;
 - стоматологии, УЕТ (за исключением неотложной медицинской помощи);
 - отдельным диагностическим (лабораторным) исследованиям:
- ультразвуковое исследование сердечно - сосудистой системы;
- ультразвуковой скрининг в 1 и 2 триместрах беременности;
- исследования на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа;
- исследования магнитно-резонансной томографии (за исключением ЦАОП);
- эндоскопические диагностические исследования (за исключением ЦАОП);
- молекулярно-генетические исследования;
- патологоанатомические исследования (за исключением ЦАОП).

1.2. Установить с 01.07.2024 месячный контроль в пределах установленных объемов предоставления медицинской помощи:

- по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по:
 - посещениям с проведением консилиума;
 - посещениям в ЦАОП.
- в условиях круглосуточного стационара по КСГ лекарственной терапии злокачественных новообразований.

2. Необходимо принять решения по вопросам, поступившим от медицинских организаций, в части:

2.1. Установления объемов предоставления медицинской помощи по профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин медицинской организации ФГБУЗ МСЧ № 92 ФМБА России (письма Министерства здравоохранения Челябинской области от 17.07.2024 № 02/7047, обращение ФГБУЗ МСЧ № 92 ФМБА России от 19.03.2024 № 774).

2.2. Установления объемов предоставления медицинской помощи в условиях дневных стационаров по КСГ ds18.002 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ» (обращение главного внештатного специалиста по профилю

«нефрология» Министерства здравоохранения Челябинской области Журавлевой Л.Ю., главного внештатного специалиста по диализу Министерства здравоохранения Челябинской области Ахматова В.Ю. б/н, б/д).

2.3. Установления объемов предоставления медицинской помощи по диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин медицинским организациям ГБУЗ «ОПЦ», ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» (письмо Министерства здравоохранения Челябинской области от 25.06.2024 № 01/5981).

2.4. Установления контроля плановых объемов предоставления медицинской помощи в разрезе взрослого и детского населения (обращение ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» от 15.05.2024 № 1091, от 10.06.2024 № 1286, от 16.07.2024 № 1603).

2.5. Оплаты медицинской помощи ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» 1-го случая медицинской эвакуации ребенка 28.06.2024 (дата рождения ребенка 01.05.2024), оказанной специализированной выездной бригадой анестезиологии-реанимации с эвакуацией (находился на лечении в ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск», эвакуирован в ГАУЗ «ЧОДКБ») (обращение ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» от 16.07.2024 № 1603).

Комиссия приняла единогласное решение:

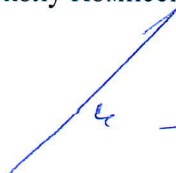
1) По пункту 1 принять изменения в порядок контроля объемов медицинской помощи на 2024 год.

2) По пункту 2.5 принять к оплате случай медицинской эвакуации ребенка, оказанной специализированной выездной бригадой анестезиологии-реанимации ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск».

3) По пунктам 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 вопросы отклонить.

Подписи членов комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Челябинской области к протоколу Комиссии от 31.07.2024 № 6

Председатель Комиссии,
Министр здравоохранения
Челябинской области

 Т.П. Колчинская

Председатель Союза медицинского сообщества
«Медицинская палата Челябинской области»

 Д.Ш. Альтман


Главный врач Государственного автономного учреждения
здравоохранения «Городская клиническая
больница № 11 г. Челябинск»

 Н.В. Горлова

Главный специалист по социально-экономическим вопросам
Челябинской областной организации Профессионального
союза работников здравоохранения Российской Федерации

 В.Н. Кинихина

*с возмещением, считаю необходимым
уменьшить план, объем по госу. оплате, по медицинским*
Первый заместитель директора АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА
«АСТРАМЕД-МС» (СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ)
ФИЛИАЛА В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

 А.А. Ковтун


Полномочный представитель Всероссийского союза
страховщиков по медицинскому страхованию
в Челябинской области, директор Челябинского филиала
Общества с ограниченной ответственностью
«АльфаСтрахование-ОМС» –
заместитель директора по региональному управлению
Общества с ограниченной ответственностью
«АльфаСтрахование-ОМС»

 Я.А. Коноваленко

Член Союза медицинского сообщества
«Медицинская палата Челябинской области»

 М.Г. Москвичева


Первый заместитель Министра здравоохранения
Челябинской области

 Е.С. Недочукова


Председатель Челябинской областной организации
Профессионального союза работников здравоохранения
Российской Федерации
*с возмещением, считаю необходимым
уменьшить план, объем по госу. оплате, по медицинским*
Главный врач государственного автономного учреждения
здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени
«Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»

 Д.П. Рыбаев

Директор территориального фонда обязательного
медицинского страхования Челябинской области

 Д.А. Тарасов

Секретарь Комиссии,
Заместитель директора по финансовым вопросам
территориального фонда обязательного
медицинского страхования Челябинской области

 Н.Ю. Миронова