

**ПРОТОКОЛ**  
**заседания Комиссии по разработке территориальной программы**  
**обязательного медицинского страхования**

---

г. Владикавказ

от 08 июля 2016 года

№ 6

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ:**

председатель Комиссии, Врио Заместителя Председателя Правительства  
Республики Северная Осетия – Алания

А.В.Реутов

**Присутствовали:**

члены Комиссии:

- |               |   |
|---------------|---|
| Ревазов Т.Д.  | - Врио Министра здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания (заместитель председателя Комиссии)                     |
| Уртаев Р.А.   | - главный врач Северо-Кавказского многопрофильного медицинского центра  |
| Зураев К.Э.   | -главный врач ГБУЗ КБСМП  |
| Астахова З.Т. | - председатель Ассоциации медицинских работников Республики Северная Осетия-Алания  |
| Батыров Е.А.  | - директор филиала страховой медицинской организации АО «ВТБ медицинское страхование» в Республике Северная Осетия-Алания |
| Баев В.В.     | - директор филиала страховой медицинской организации ООО «РГС-Медицина»   |

**Приглашенные:**

- |              |  |
|--------------|--|
| Гугкаев В.Х. | - заместитель директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия-Алания (заместитель председателя Комиссии) |
| Цидаева Т.И. | - Заместитель Врио Министра здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания,   |

председатель рабочей группы по разработке  
Территориальной программы ОМС

Таутиева И.Г.

- зам.главного врача ГБУЗ КБСМП

Сабеева Л.

-заместитель директора ГБУЗ «РМИАЦ»  
Министерства здравоохранения Республики  
Северная Осетия-Алания

Цаликова М.В.

-начальник отдела МЗ РСО-Алания

Каргиева Л.Н.

- начальник финансово-экономического отдела  
ТФ ОМС РСО-А

Гуденко Е.В.

- начальник информационного отдела ТФ ОМС

Ядигарова З.Т.

- начальник отдела ЭКМП и ЗПЗ

### ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Внесение изменений в Территориальную программу ОМС- в приложение № 1 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС».

2. Перераспределение объемов медицинской помощи между медицинскими организациями.

3. Рассмотрение предписания Федеральной антимонопольной службы по распределению объемов стоматологической помощи.

Реутов А.В. - какие будут предложения по повестке дня у членов Комиссии.

Батыров Е.А. - предлагаю утвердить данную повестку дня.

Реутов А.В. – Ставлю на голосование. Принято единогласно.

1.Вопрос № 1. Внесение изменений в Территориальную программу ОМС- в приложение № 1 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС».

Цидаева Т.И. – при формировании Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи произошла ошибка при печатании наименований медицинских



организаций. В результате вместо ГБУЗ «Моздокская центральная районная больница» в приложении № 1 было напечатано «Моздокская районная больница». Нами подготовлен проект постановления Правительства РСО-Алания о внесении изменений в указанное приложение № 1.

Реутов А.В.- надо полагать, что проблема решена. После утверждения Правительством изменений в Территориальную программу ОМС, фонду и Минздраву необходимо довести до всех участников системы ОМС необходимую информацию по внесению указанных изменений.

**РЕШЕНИЕ:** поручить председателю Рабочей группы Цидаевой Т.И. направить в Правительство проект постановления по внесению изменений в Территориальную программу ОМС в приложение № 1.

**2. Вопрос № 2.** Перераспределение объемов медицинской помощи между медицинскими организациями.

Гугкаев В.Х.- в результате того, что некоторым медицинским организациям, в силу того что они были отнесены к первому уровню, объемы специализированной стационарной медицинской помощи были уменьшены, что повлекло снижение доступности специализированной медицинской помощи. В то же время федеральным медицинским организациям были установлены объемы специализированной медицинской помощи, превышающие рекомендуемые Министерством РФ здравоохранения нормативы объемов в расчете на 1 000 населения. В результате некорректного распределения объемов между медицинскими организациями в рамках 3-х уровневой оказания медицинской помощи привело к дисбалансу между уровнями и этапами оказания медицинской помощи. Иначе говоря, в медицинских организациях 2 и 3 уровней выполняются объемы, которые должны оказываться в учреждениях 1-го уровня. В целях выравнивания ситуации и сбалансированности объемов специализированной медицинской помощи необходимо часть объемов, определенных для федеральных организаций перераспределить для медицинских организаций 1-го уровня. На основе проведенного анализа работы медицинских организаций за I-е полугодие предлагается распределение согласно Приложению № 1

Реутов А.В. – какие будут предложения по вопросу перераспределения объемов медицинской помощи.

Ревазов Т.Д.- я считаю, что финансовое состояние федеральных клиник вполне благополучное, а некоторых медицинских организаций города и районов критическое. Поэтому необходимо провести перераспределение, т.к. это как-то поправит их финансовое состояние. Это, прежде всего, касается ГБУЗ КБСМП. Министерство здравоохранения поддерживает данное предложение. Кроме того это будет способствовать улучшению доступности для населения специализированной медицинской помощи.



**Реутов А.В.** – если других предложений нет, будем принимать решение о перераспределении части объемов специализированной медицинской помощи федеральных организаций для государственных медицинских организаций согласно Приложению №1. Ставлю на голосование. Проголосовали единогласно.

**РЕШЕНИЕ:** перераспределить часть объемов стационарной медицинской помощи от федеральных организаций для государственных медицинских организаций согласно Приложению №1.

**3. Вопрос № 3.** Рассмотрение Предписания Федеральной антимонопольной службы по распределению объемов стоматологической помощи.

**Реутов А.В.** – довожу до сведения присутствующих, что в Комиссию по разработке Территориальной программы ОМС, в адрес Минздрава РСО-Алания и ТФОМС поступили предписания Федеральной антимонопольной службы об отмене решения Комиссии от 26 апреля 2016г. в части, касающееся распределения объемов стоматологической медицинской помощи. У меня вопрос, прежде всего к страховым медицинским организациям, как согласовывались между вами и медицинскими организациями объемы стоматологической помощи и сделана ли поквартальная разбивка в соответствии с приложением к типовому договору между СМО и МО, утвержденному Минздравом РФ?! Второе – как вы осуществляете контроль за выполнением согласованных на год объемов. Третье- каким образом отдельные медицинские организации в течение полугодия выполнили годовые объемы. Хочу услышать, что предпринимается для исправления сложившейся ситуации в оказании стоматологической помощи.

**Баев В.В** – на момент заседания Комиссии нами завершена проверка медицинских организаций, оказывающих стоматологическую. В настоящее время материалы проверки обрабатываются, по завершении чего будут представлены для рассмотрения. При проведении проверки эксперты столкнулись с проблемой оценки дефектности выявленных отклонений от стандартов. Найдя дефекты в оказании медицинской помощи в той или иной медицинской организации, эксперты сталкиваются с невозможностью оценить его в абсолютном выражении. Для примера – на 500 дефектных случаев приходится чуть более 200 тыс. рублей штрафов. Считаю, что нам необходимо внести соответствующие изменения в тарифное соглашение, касающиеся стоматологической службы.

**Батыров Е.А.**- я уже на заседании Рабочей группы предлагал, чтобы при распределении объемов стоматологической помощи не брать в расчет прикрепленное население. Мои аргументы основываются на том, что каждая стоматологическая поликлиника всеми правдами и неправдами обкладывается так называемым “прикрепленным населением” путем получения заявлений от обратившихся к ним застрахованных лиц. Кроме того, я уже предлагал на заседании Рабочей группы, и ещё раз предлагаю,



чтобы все оставшиеся от запланированных финансовых средств по г.Владикавказу, распределить их до конца года между медицинскими организациями по тем критериям, которые разработаны Рабочей группой, чтобы избежать в будущем судебных тяжб.

**Ревазов Т.Д.**- я считаю, что страховые организации не выполняют возложенные на них обязанности. Бесконтрольность с их стороны приводит к ситуации, когда частные медицинские стоматологические кабинеты выполняют объемы медицинской помощи на свое усмотрение. Затем требуют дополнительных объемов. Считаю, что такая ситуация – это безобразие. У каждого застрахованного должен быть выбор, в какую стоматологию он предпочитает обращаться. Никто не контролирует выполнение стандартов оказания медицинской помощи. Отдельные кабинеты не оснащены всем необходимым оборудованием для полноценной работы, это касается наличия и рентгенологических установок, и возможностей для проведения физиотерапевтических методов лечения.

**Батыров Е.А.** – страховые медицинские организации выполняют свои функции в соответствие с нормативно-правовыми документами, регламентирующие деятельность в сфере ОМС. Хочу обратить внимание членов Комиссии на то, что Территориальная программа была принята с большим запозданием, а тарифное соглашение еще позже. При этом в течение первого квартала тарифы дважды менялись. Каким образом можно вести действенный контроль объемов медицинской помощи, когда они были распределены к концу квартала. В связи с тем, что с 01.01.2016г. не были распределены объемы стоматологической помощи, все стоматологические поликлиники стали выполнять вал, Затем появилось совместное письмо Минздрава РСО-Алания и ТФ ОМС от 04.03.2016г.№240/1, о том, что принимать счета на оплату не более 1/12 годового объема, в связи с тем, что объемы будут пересматриваться. С ООО «Городская стоматологическая поликлиника №1» нас есть договор с приложение с поквартальной разбивкой.

**Реутов А.В.**- абсолютно согласен с этими замечаниями в адрес страховых медицинских организаций. Отсутствие должного контроля создает хаос и порождает жалобы населения по оказанию бесплатной медицинской помощи. Надо так организовать деятельность медицинских организаций, в том числе и частной формы собственности, чтобы гражданин не ходил от одной клиники в другую. Если у гражданина есть право выбора медицинской организации один раз в год, то это должны отслеживать и Территориальный фонд и СМО. При невыполнении стандарта оказания медицинской помощи, в том числе по профилю стоматология, СМО должны в полной мере использовать предусмотренные законодательством штрафные санкции к медицинским организациям. Сегодня мы не располагаем достоверной информацией о деятельности стоматологических клиник и кабинетов за I-е полугодие 2016

года. Кроме того, Комиссия не располагает утвержденными критериями для распределения объемов стоматологической помощи частным медицинским организациям. В целях подготовки ответа в Федеральную антимонопольную службу, я предлагаю в срок до 10 июля 2016 г. рабочей группе собраться и с привлечением специалистов разработать критерии для распределения объемов стоматологической помощи организациям частным медицинским организациям. Предлагаю провести эту работу рабочей группе во главе с Цидаевой Т.И.

**Батыров Е.А.**- отсутствие программы по информационному обмену между СМО,ТФ ОМС и медицинскими организациями не позволяет в течение года отслеживать какую медицинскую организацию выбрал застрахованный гражданин и в какие медицинские организации после выбора он обращался.

**РЕШЕНИЕ:** в срок до 10 июля 2016 г. поручить рабочей группе разработать критерии для распределения объемов стоматологической помощи организациям частным медицинским организациям.

Председатель

А.В.Реутов

Секретарь

Р.А.Уртаев

Ревазов Т.Д.



Астахова З.Т.



Батыров Е.А.



Баев В.В.



Зураев К.Э.

