

Выписка из протокола № 9
Заседания Комиссии по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования от 06.09.2019

Присутствовали:

Е.В. Нечаев, В.Е. Николаев, М.Е. Брыченкова, М.В. Алексеев, А.П. Афанасьев, Е.А. Богомолова, О.В. Громова, П.В. Лебедько, С.П. Титов, С.С. Савенков, С.Н. Серов, Д.В. Новиков, А.А. Позин, А.В. Тащилин, В.С. Троицкая.

Председательствующий: Е.В. Нечаев – директор департамента здравоохранения Костромской области.

Секретарь комиссии: М.Е. Брыченкова – начальник отдела тарифного регулирования ТФОМС Костромской области.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

2. Об объемах лабораторных исследований, выполняемых централизованной лабораторией в 2019 году (докладчик С.С. Савенков).

По второму вопросу повестки дня решили:

1. Принять к сведению информацию главного врача ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» Савенкова С.С. об объемах лабораторных исследований, проводимых на базе централизованной лаборатории.

2. Утвердить на 2019 год объем лабораторных исследований, проводимых в централизованной лаборатории на базе ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», согласно приложению 2 к протоколу.

4. Об объемах медицинской помощи на 2019 год (докладчик О.В. Громова).

По четвертому вопросу повестки дня решили:

1. Рекомендовать страховым медицинским организациям для достижения целевых показателей охвата населения мероприятиями по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам регионального проекта «Развитие здравоохранения Костромской области» в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» производить оплату профилактических мероприятий, завершенных в 2019 году, в пределах годовых объемов, установленных Комиссией на 2019 год.

2. Утвердить распределение плановых объемов и стоимости медицинской помощи на 2019 год в соответствии с утвержденными способами оплаты на основании сведений об оплаченной медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования за январь – июнь 2019 года и с учетом обращений медицинских организаций:

– поквартально, в разрезе страховых медицинских организаций, по видам, формам и условиям оказания медицинской помощи согласно приложению 1 и приложению 2 к протоколу;

– по профилям медицинской помощи и клинико-статистическим группам согласно приложению 3 к протоколу.

Выписка верна

Председатель комиссии

Секретарь комиссии

Подписано и заверено печатью



Е.В. Нечаев

М.Е. Брыченкова