Приложение к Протоколу Комиссии от 25.10.2024 №9\_\_\_\_

ПОРЯДОК

представления предложений по корректировке объемов медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории Хабаровского края

Медицинская организация вправе направлять предложения по корректировке объемов медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – Предложения, ОМС соответственно) на заседание Комиссии по разработке территориальной программы ОМС (далее – Комиссия) с соблюдением следующих условий:

1. Предложения направляются в установленном порядке в адрес:

- министерства здравоохранения Хабаровского края;

- Хабаровского краевого фонда ОМС (далее – ХКФОМС).

2. Срок направления Предложений для рассмотрения Комиссией в текущем месяце – не позднее 18 числа календарного месяца.

Предложения, поступившие после 18 числа, будут рассмотрены на заседании Комиссии в следующем месяце.

3. Предложения должны содержать:

3.1. пояснительную записку с обоснованиями внесения изменений в утвержденные плановые объемы медицинской помощи (при необходимости могут прилагаться копии документов – лицензий, справок и т.д. и т.п.);

3.2. заполненные приложения № 1 и № 2 в формате Excel по корректировке планового задания.

4.При отсутствии мотивированного обоснования, а также заполненных приложений № 1 и № 2, Предложения не рассматриваются.

5. В случае, если Предложения медицинской организации содержат вопросы увеличения плановых объемов медицинской помощи:

5.1.Одновременно с направлением Предложений медицинская организация обращается в ХКФОМС с письмом о проведении экспертизы медицинской помощи, по которой отмечается перевыполнение установленных плановых объемов за отчетный период с целью подтверждения обоснованности их предъявления медицинской организацией к оплате.

5.2. Медицинская организация прилагает результаты внутреннего контроля качества медицинской помощи в виде Пояснительной записки.

5.3. ХКФОМС определяет целесообразность проведения и вид экспертизы, обобщает результаты экспертиз, проведенных страховой медицинской организацией и направляет их на рассмотрение Рабочей группы, созданной при Комиссии (далее-Рабочая группа).

6. В случае, если Предложения медицинской организации связаны с изменением маршрутизации, в пояснительной записке необходимо указать реквизиты распоряжения министерства здравоохранения края (дата, номер и название распоряжения).

7. При направлении медицинской организацией Предложений по установлению плановых объемов по новым видам (профилям) медицинской помощи, к пояснительной записке необходимо приложить копию лицензии и (или) выписки на новые виды медицинской помощи.

8. Предложения, не соответствующие форматам приложений № 1 и № 2, возвращаются секретарем Комиссии заявителю на доработку.

9. В целях уточнения или получения дополнительной информации по результатам предварительного рассмотрения поступивших обращений медицинских организаций Рабочей группой, секретарь Комиссии направляет запрос в медицинскую организацию.

10. Предложения МО рассматриваются Рабочей группой после получения полного пакета документов на очередном заседании.