Приложение № 2

к Протоколу заседания Комиссии по разработке

территориальной программы обязательного

медицинского страхования Калужской области

№ 3 от 31 марта 2021 г.

**Регламент деятельности (работы)**

**Комиссии по разработке территориальной программы**

**обязательного медицинского страхования Калужской области**

1. Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калужской области (далее – Комиссия) осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, являющимся приложением к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным Приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.
2. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.
3. Заседания Комиссии могут проводиться путем заочного голосования, в том числе в режиме видеоконференцсвязи.
4. Повестка дня заседания Комиссии формируется из вопросов, предлагаемых министерством здравоохранения Калужской области (далее – Минздрав КО), страховыми медицинскими организациями (далее – СМО), медицинскими организациями (далее – МО), осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) Калужской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Калужской области (далее – ТФОМС КО), медицинскими профессиональными некоммерческими организациями или их ассоциациями (союзами) и профессиональными союзами работников здравоохранения РФ или их объединениями (ассоциациями), а также на основе обращений МО в соответствии с законодательством в сфере ОМС.
5. В повестку включаются вопросы, относящиеся к компетенции Комиссии.
6. Вопросы для внесения в повестку дня заседания Комиссии представляются в письменном виде от имени руководителя заявителя в два адреса: на имя председателя Комиссии и секретаря Комиссии, которые направляют материалы руководителям структурных подразделений Минздрава КО и ТФОМС КО, соответственно, входящих в состав рабочей группы.
7. Обращение в Комиссию должно сопровождаться пояснительными материалами (включая экономическое обоснование запрашиваемой корректировки) и содержать данные исполнителя (Ф.И.О., номер телефона). [Образец обращения в Комиссию](http://oms.kaluga.ru/docums/Obrazets.doc)  размещен на сайте ТФОМС КО (http://oms.kaluga.ru, вкладка «[Комиссия по разработке территориальной программы ОМС Калужской области](http://oms.kaluga.ru/docums/Obrazets.doc)»).
8. Секретарь Комиссии вправе запросить дополнительные документы (информационные материалы, письма, пояснения, таблицы, расчеты) для рассмотрения на заседании Комиссии.
9. В повестку дня заседания Комиссии включаются вопросы, по которым письменные обращения представлены не позднее 10 числа текущего месяца. Рассмотрение вопросов, по которым письменные обращения представлены позднее 10 числа текущего месяца, включается в повестку следующего заседания Комиссии.

 В исключительных случаях, требующих принятия безотлагательного решения во исполнение нормативных правовых актов (иных нормативных документов) в сфере обязательного медицинского страхования, могут включаться вопросы, которые поступили не позднее, чем за 2 рабочих дня до дня заседания Комиссии.

1. В повестке указывается докладчик по каждому вопросу.
2. Председатель Комиссии определяет дату, время, место проведения заседания, о чем сообщает секретарю Комиссии.
3. Секретарь Комиссии не менее чем за 3 рабочих дня до начала заседания Комиссии информирует членов Комиссии о дате, времени, месте проведения заседания и организует рассылку повестки и информации (материалов) по рассматриваемым вопросам.

При необходимости оперативного внесения изменений в тарифное соглашение в сфере ОМС на основании заключения Федерального фонда обязательного медицинского страхования о соответствии тарифного соглашения базовой программе обязательного медицинского страхования, а также во исполнение нормативных правовых актов (иных нормативных документов) в сфере обязательного медицинского страхования, в иных случаях, требующих разрешения в сжатые сроки вопросов, относящихся к компетенции Комиссии, вышеуказанный срок может быть сокращен до 1 рабочего дня.

1. В состав информации (материалов) входят протоколы Рабочих групп в случае если вопросы рассматривались Рабочей группой.
2. Порядок проведения заседания Комиссии:
* Заседание Комиссии считается легитимным при присутствии на нем более 2/3 членов Комиссии.
* Заседание ведет председатель Комиссии. В случае его отсутствия либо по его поручению заседание ведет член Комиссии, являющийся представителем Минздрава КО.
* В случае невозможности принятия участия в заседании член Комиссии вправе изложить свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменном виде либо передать свой голос другому члену Комиссии.
* В случае отсутствия у членов Комиссии предложений и замечаний по повестке она считается принятой.
* При отсутствии у членов Комиссии предложений о заслушивании доклада по вопросу повестки Комиссия вправе перейти сразу к вопросам и обсуждению, либо непосредственно к голосованию.
* В случае необходимости заслушивания доклада слово предоставляется докладчику, указанному в повестке, после чего члены Комиссии вправе задать уточняющие вопросы выступающему либо лицам, приглашенным на заседание по данному вопросу повестки.
* По вопросу повестки дня проводится, как правило, открытое голосование, по результатам которого может быть принято положительное или отрицательное решение.
* Решение принимается простым большинством голосов от количества присутствующих на заседании членов Комиссии. В случае равенства голосов голос председателя Комиссии является решающим.
* Члены Комиссии, не согласные с принятым решением, вправе требовать занесения их особого мнения в протокол заседания Комиссии.

Решения Комиссии оформляются протоколом, который подписывается председательствующим и членами Комиссии и доводится до сведения участников ОМС посредством размещения на официальном сайте ТФОМС КО.

15. Выписка из протокола решения Комиссии по распределению объемов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями размещается на официальных сайтах Минздрава КО и ТФОМС КО в течение двух рабочих дней со дня их распределения.

16. На заседания Комиссии могут приглашаться представители МО, Минздрава КО, ТФОМС КО, которые могут дать пояснения по рассматриваемым вопросам.

17. Решения, принимаемые Комиссией в соответствии с ее компетенцией, являются обязательными для всех участников ОМС на территории Калужской области.

18. Рабочие группы Комиссии.

Для рассмотрения отдельных вопросов и подготовки предложений, оперативной корректировки объемов предоставления медицинской помощи, распределенных между МО, при Комиссии создаются рабочие группы.

Создание рабочих групп (далее – Рабочая группа), их состав и утверждение вопросов ее компетенции осуществляется путем принятия Комиссией соответствующего решения.

Предложения по численному и персональному составу рабочих групп, создаваемых Комиссией, вносятся членами Комиссии.

Рабочие группы при Комиссии создаются на постоянной основе.

Регламент Рабочей группы утверждается на заседании Рабочей группы.

Заседания Рабочей группы проводятся по мере необходимости. Дата, время и место проведения заседания Рабочей группы определяются ее руководителем по мере поступления материалов для рассмотрения.

Заседания Рабочей группы могут проводиться путем заочного голосования, в том числе в режиме видеоконференцсвязи.

Заседание Рабочей группы возглавляется ее руководителем.

Работу Рабочей группы координирует входящий в состав Комиссии руководитель соответствующего структурного подразделения Минздрава КО или ТФОМС КО в зависимости от рассматриваемого вопроса.

Решение Рабочей группы носит для Комиссии рекомендательный характер и прикладывается к материалам рассмотрения соответствующего вопроса на заседании Комиссии.