Приложение № 24

к Тарифному соглашению № 1 на 2022 год, утвержденному решением Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС от 25.01.2022 г. № 01-2022

**Особенности оплаты случаев лечения по КСГ, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов**

Стоимость одного случая госпитализации по КСГ, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов, определяется по следующей формуле:

, где:

|  |  |
| --- | --- |
| БС | размер базовой ставки без учета коэффициента дифференциации, рублей; |
|  | коэффициент относительной затратоемкости по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации; |
|  | доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ (установленное Приложением 3 к Программе значение, к которому применяется КД и ПК); |
|  | поправочный коэффициент оплаты КСГ (интегрированный коэффициент, рассчитываемый на региональном уровне); |
| КД | коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии  с Постановлением № 462; |
| КСЛП | коэффициент сложности лечения пациента (при необходимости, сумма применяемых КСЛП). |

В случае выделения в субъекте Российской Федерации подгрупп   
в составе КСГ, для которых Приложением 3 к Программе установлена доля заработной платы и прочих расходов, в тарифном соглашении субъекта Российской Федерации устанавливаются рассчитанные в субъекте Российской Федерации доли заработной платы и прочих расходов в структуре выделяемых подгрупп.

В случае отсутствия в субъекте Российской Федерации технической и информационной возможности для учета вклада случаев госпитализаций взрослых с применением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях в средний поправочный коэффициент (СПК), используемый для расчета базовой ставки, при определении СПК в процессе расчета базовой ставки может быть принято допущение, что коэффициент дифференциации применяется ко всей стоимости КСГ без учета доли расходов на заработную плату. При использовании такого подхода при расчете базовой ставки следует учитывать, что оценку экономии, складывающейся в результате применения поправочных коэффициентов и коэффициента дифференциации только к доле заработной платы и прочих расходов в структуре КСГ, целесообразно проводить ежеквартально или 1 раз в полугодие. Объем экономии, сложившийся по итогам квартала или полугодия, может быть направлен:

- на оплату медицинской помощи по профилю «онкология» или «детская онкология» путем установления повышающих коэффициентов подуровня для медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь по профилям «онкология» или «детская онкология»;

- на перераспределение объемов медицинской помощи по профилю «онкология» или «детская онкология» с целью увеличения объемов оказания более затратоемкой помощи;

- на увеличение объема средств, направляемых на формирование нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для целей, определенных частью 6 статьи 26 Федерального закона № 326-ФЗ.