Приложение 7

к решению Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС

от 18.05.2022 г. № 04-2022

«Приложение № 25

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

**Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц (включая показатели объема медицинской помощи), и критерии их оценки (включая целевые значения), а также размеры и порядок осуществления выплат медицинским организациям за достижение указанных показателей.**

**1. Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц (включая показатели объема медицинской помощи).**

| **№** | **Наименование показателя** | **Предположи-**  **тельный результат** | **Индикаторы выполнения показателя \*\*\*** | **Макс. балл\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Блок 1. Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)** | | | | **25** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** | | | | |
| 1 | Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому). | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 2 | Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  1 балл;  Прирост ≥ 10 % -  2 балла | 2 |
| 3 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 4 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 5 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 6 | Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19). | Достижение планового показателя | 100 % плана или более | 2 |
| **Оценка эффективности диспансерного наблюдения** | | | | |
| 7 | Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  1 балл;  Прирост ≥ 10 % -  2 балла | 2 |
| 8 | Число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 9 | Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период. | Достижение планового показателя | 100% плана или более | 1 |
| 10 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период. | Достижение планового показателя | 100% плана или более | 1 |
| 11 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период. | Достижение планового показателя | 100% плана или более | 2 |
| 12 | Доля взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 13 | Доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 1 балл;  Уменьшение  ≥ 10 % - 2 балла | 2 |
| 14 | Доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| **Оценка смертности** | | | | |
| 15 | Смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде (среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы) | Увеличение показателя смертности или уменьшение  < 2% – 0 баллов;  Уменьшение  от 2 до 5% - 1 балл;  Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 3 балла | 3 |
| 16 | Число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 1,5 балла; Уменьшение  ≥ 10 % - 3 балла | 3 |
| **Блок 2. Детское население (от 0 до 17 лет включительно)** | | | | **10** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** | | | | |
| 17 | Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок. | Достижение планового показателя | 100 % плана   или более | 1 |
| 18 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период. | Достижение планового показателя | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| 19 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период. | Достижение планового показателя | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| 20 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период. | Достижение планового показателя | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| 21 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период. | Достижение планового показателя | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 2 |
| 22 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период. | Достижение планового показателя | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| **Оценка смертности** | | | | |
| 23 | Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Увеличение показателя смертности или уменьшение < 2% – 0 баллов;  Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл;  Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 3 балла | 3 |
| **Блок 3. Оказание акушерско-гинекологической помощи** | | | | **6** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** | | | | |
| 24 | Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период. | Прирост показателя  за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % - 0 баллов;  Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 25 | Доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции (COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода. | Достижение планового показателя | 100% плана или более | 1 |
| 26 | Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период. | Прирост показателя  за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % - 0 баллов;  Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 27 | Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Прирост < 5 % - 0 баллов;  Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 28 | Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период. | Достижение планового показателя | 100 % плана  или более | 2 |

\* по набору кодов Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10)

\*\* по решению Комиссии рекомендуемые значения максимальных баллов и их количество могут быть пересмотрены для учреждений, которые оказывают помощь женщинам и детскому населению (отдельные юридические лица).

\*\*\* выполненным считается показатель со значением 0,5 и более баллов.

**2. Размеры и порядок осуществления выплат медицинским организациям за достижение указанных показателей.**

При оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID – 19), углубленной диспансеризации, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи в составе средств, направляемых на финансовое обеспечение медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования, определяется доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно бальной оценке в размере 5 процентов от базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

При этом размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования определяется по следующей формуле:

,

где:

|  |  |
| --- | --- |
| ОСПН | финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц,  по подушевому нормативу финансирования, рублей; |
| ОСРД | объем средств, направляемых медицинским организациям  в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно бальной оценке (далее – объем средств с учетом показателей результативности), рублей. |
|  | фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи  для i-той медицинской организации, рублей. |

Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций в Чукотском автономном округе проводится Комиссией, частота проведения мониторинга раз в квартал.

Осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, значений показателей результативности деятельности производится по итогам каждого полугодия.

Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций (далее – показатели результативности деятельности) установлен в настоящем приложении к Тарифному соглашению.

Методика установленная в настоящем приложении к Тарифному соглашению включает разделение показателей на блоки, отражающих результативность оказания медицинской помощи разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

В случае, когда группа показателей результативности одного из блоков неприменима для конкретной медицинской организации и (или) отчетного периода, суммарный максимальный балл и итоговый коэффициент для соответствующей медицинской организации могут рассчитываться без учета этой группы показателей.

Каждый показатель, включенный в показатели результативности деятельности оценивается в баллах, которые суммируются. Методикой предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая составляет:

- 25 баллов для показателей блока 1;

- 10 баллов для показателей блока 2;

- 6 баллов для показателей блока 3.

В зависимости от результатов деятельности медицинской организации по каждому показателю определяется балл в диапазоне от 0 до 3 баллов.

С учетом фактического выполнения показателей, медицинская организация оценивается следующим образом: I – выполнившая до 50 процентов показателей, II – от 50 до 70 процентов показателей, III – свыше 70 процентов показателей.

Оценка достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций оформляется решением Комиссии, которое доводится до сведения медицинских организаций не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Объем средств, направляемый в медицинские организации по итогам оценки достижения значений показателей результативности деятельности, складывается из двух частей:

**1 часть** – распределение 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период.

Указанные средства распределяется медицинской организации при достижении результата II с учетом численности прикрепленного населения.

,

где:

объем средств, используемый при распределении   
70 процентов от объема средств на стимулирование медицинской организаций за j-ый период, в расчете на 1 прикрепленное лицо, рублей;

совокупный объем средств на стимулирование медицинской организаций за j-ый период, рублей;

численность прикрепленного населения в j-м периоде по медицинской организации выполнившей показатели по результату II

В качестве численности прикрепленного населения к конкретной медицинской организации используется средняя численность за период.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию при достижении результата II за j-тый период при распределении 70 процентов от объема средств   
с учетом показателей результативности (), рассчитывается следующим образом:

,

где

– численность прикрепленного населения в j-м периоде   
к i-той медицинской организации, выполнившей достижение показателей по результату II.

**2 часть** – распределение 30 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующей период.

Указанные средства распределяются дополнительно для медицинской организации при достижении результата III с учетом абсолютного количества набранных соответствующей медицинской организации баллов.

,

где:

объем средств, используемый при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинской организаций за j-ый период, в расчете на 1 балл, рублей;

совокупный объем средств на стимулирование медицинской организации за j-ый период, рублей;

количество баллов, набранной в j-м периоде медицинской организацией при достижении результата III.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию при достижении результата III группы за j-тый период, при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинской организации (), рассчитывается следующим образом:

где:

количество баллов, набранных в j-м периоде i-той медицинской организацией выполнившей достижение показателей по результату III.

Общий объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности в медицинскую организацию за j-тый период определяется путем суммирования 1 и 2 частей, а для медицинских организаций выполнившей достижение показателей по результату I за j-тый период – равняется нулю.

Осуществление выплат стимулирующего характера в полном объеме медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по результатам оценки ее деятельности, следует производить при условии фактического выполнения не менее 90 процентов установленных решением Комиссии объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно).

При условии выполнения медицинской организацией менее 90 процентов указанного объема медицинской помощи, Комиссия вправе применять понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат в зависимости от процента выполнения объемов медицинской помощи.

В условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методика расчёта показателя может быть скорректирована на предмет исключения из расчета периода, когда деятельность медицинской организации (в части соответствующего направления деятельности) была приостановлена приказом руководителя медицинской организации за расчетный период путем перерасчета к значению за период.

С учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и особенностей оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в соответствующий период в тарифном соглашении устанавливается дата, с которой финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, будет осуществляться с учетом показателей результативности деятельности.».