

Дополнительное соглашение № 12  
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования  
Волгоградской области на 2022 год от 28 января 2022 года

г. Волгоград

15 ноября 2022г.

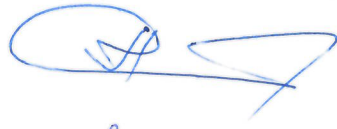
Стороны, действующие в соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в составе представителей, включенных в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Волгоградской области, в лице председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И. Себелева, заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Н.Н. Алимова, директора государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» А.В. Пайль, заместителя директора по мониторингу системы обязательного медицинского страхования государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» Т.Г. Грачевой, директора Волгоградского филиала Акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» П.В. Сёмина, первого заместителя директора филиала ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Волгоградской области И.А. Скрыбиной, председателя Волгоградской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации И.В. Ерохиной, члена президиума Волгоградской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Н.В. Трубиной, члена правления Волгоградского регионального отделения общероссийской общественной организации «Российская медицинская ассоциация» Е.Н. Зюбиной, члена правления Волгоградского регионального отделения общероссийской общественной организации «Российская медицинская ассоциация» С.В. Симакова заключили настоящее дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области на 2022 год от 28 января 2022 г. (далее - дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Внести изменения в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области на 2022 год от 28 января 2022 г. (далее – Тарифное соглашение) согласно приложению к настоящему дополнительному соглашению.
2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания сторонами и распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 1 октября 2022 года, за исключением пунктов 1, 2 прилагаемых изменений к Тарифному соглашению.
3. Положения пунктов 1 и 2 прилагаемых изменений к Тарифному соглашению вступают в силу с 2 ноября 2022 года.
4. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения.

Подписи сторон:

От органа исполнительной власти Волгоградской области:

Председатель комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И. СЕБЕЛЕВ

Заместитель председателя комитета здравоохранения  
Волгоградской области



Н.Н. АЛИМОВ

От государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования  
Волгоградской области»:

Директор «ТФОМС Волгоградской области»



А.В. ПАЙЛЬ

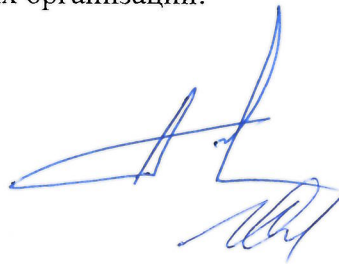
Заместитель директора по мониторингу системы ОМС  
«ТФОМС Волгоградской области»



Т.Г. ГРАЧЕВА

От страховых медицинских организаций:

Директор Волгоградского филиала  
АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»



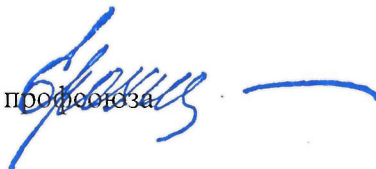
П.В. СЁМИН

Первый заместитель директора филиала ООО «Капитал  
Медицинское Страхование» в Волгоградской области

И.А. СКРЯБИНА

От профессионального союза медицинских работников:

Председатель Волгоградской областной организации профсоюза  
работников здравоохранения Российской Федерации



И.В. ЕРОХИНА

Член президиума Волгоградской областной организации  
профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации



Н.В. ТРУБИНА

От ассоциации медицинских профессиональных некоммерческих организаций:

Член правления Волгоградского регионального отделения  
общероссийской общественной организации «Российская  
медицинская ассоциация»



Е.Н. ЗЮБИНА

Член правления Волгоградского регионального отделения  
общероссийской общественной организации «Российская  
медицинская ассоциация»



С.В. СИМАКОВ

Изменения в Тарифное соглашение  
в сфере обязательного медицинского страхования  
Волгоградской области на 2022 год от 28 января 2022 года  
(далее соответственно – Изменения, Тарифное соглашение)

1. Приложение 3 к Тарифному соглашению изложить в новой редакции:

«Приложение 3  
к Тарифному соглашению  
в сфере ОМС  
Волгоградской области  
на 2022 год

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ПОДУШЕВОМУ НОРМАТИВУ  
ФИНАНСИРОВАНИЯ НА ПРИКРЕПИВШИХСЯ ЛИЦ, И КРИТЕРИИ ИХ  
ОЦЕНКИ**

N	Наименование показателя и формула расчёта	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя*	Максимальный балл
Блок 1. Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)				25
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
1	<p>Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).</p> $D_{prof} = \frac{P_{prof}}{(P_{vs} + O_z * k)} \times 100,$ <p>где:  <math>D_{prof}</math> – доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 3% - 0 баллов;  Прирост ≥ 3% - 0,5 балла;  Прирост ≥ 7% - 1 балл;  Значение показателя в текущем периоде выше среднего значения по субъекту Российской Федерации ** в текущем</p>	1

	<p>дому), выраженное в процентах;  <i>Pprof</i> – число врачебных посещений с профилактической целью за период;  <i>Pvs</i> – посещений за период (включая посещения на дому);  <i>Oz</i> – общее число обращений за отчетный период;  <i>k</i> – коэффициент перевода обращений в посещения.</p>		<p>периоде (далее – выше среднего) – 0,5 балла;  В текущем периоде достигнуто максимально возможное значение показателя (далее максимально возможное значение) – 1 балл</p>	
2	<p>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.</p> $D_{бск} = \frac{BSK_{дисп}}{BSK_{вп}} \times 100,$ <p>где:  <i>Dбск</i> – 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;  <i>BSKдисп</i> – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  <i>BSKвп</i> – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;  Прирост ≥ 5% - 1 балл;  Прирост ≥ 10% - 2 балла;  Выше среднего – 1 балл;  Максимально возможное значение – 2 балла</p>	2

3	<p>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.</p> $D_{\text{зно}} = \frac{ZNO_{\text{дисп}}}{ZNO_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <i>D<sub>зно</sub></i> – 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;  <i>ZNO<sub>дисп</sub></i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  <i>ZNO<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1
4	<p>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.</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1

	$D_{\text{хобл}} = \frac{N_{\text{дисп}}}{N_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <i>D<sub>хобл</sub></i> – 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;  <i>N<sub>дисп</sub></i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  <i>N<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.</p>			
5	<p>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.</p> $D_{\text{сд}} = \frac{SD_{\text{дисп}}}{SD_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <i>D<sub>сд</sub></i> – 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;</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1

	<p><i>SD<sub>дисп</sub></i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;</p> <p><i>SD<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.</p>			
6	<p>Выполнение плана вакцинации взрослых граждан против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемиологическим показаниям за период.</p> $V_{vэпид} = \frac{F_{vэпид}}{P_{vэпид}} \times 100,$ <p>где:</p> <p><i>V<sub>vэпид</sub></i> – процент выполнения плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19);</p> <p><i>F<sub>vэпид</sub></i> – фактическое число взрослых граждан, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19 в отчетном периоде;</p> <p><i>P<sub>vэпид</sub></i> – число граждан, подлежащих вакцинации по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего – 1 балл	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	<p>Прирост &lt; 3% - 0 баллов;</p> <p>Прирост ≥ 3% - 1 балл;</p> <p>Прирост ≥ 7% - 2 балла;</p> <p>Выше среднего – 1 балл;</p> <p>Максимально возможное значение – 2</p>	2

	$DN_{\text{риск}} = \frac{R_{\text{дн}}}{R_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <math>DN_{\text{риск}}</math> – 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;  <math>R_{\text{дн}}</math> – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением;  <math>R_{\text{вп}}</math> – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.</p>		балла	
8	<p>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.</p> $S_{\text{риск}} = \frac{V_{\text{риск}}}{D_{\text{риск}}} \times 100,$ <p>где:  <math>S_{\text{риск}}</math> – 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</p>	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	<p>Уменьшение &lt; 5% - 0 баллов;          Уменьшение <math>\geq</math> 5% - 0,5 балла;          Уменьшение <math>\geq</math> 10% - 1 балл;          Значение показателя в текущем периоде ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации ** в текущем периоде (далее – ниже среднего) – 0,5 балла;          В текущем периоде достигнуто минимально возможное</p>	1



	<p>общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период;</p> <p><i>V</i>риск – 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 по поводу болезней системы кровообращения*, приводящих к высокому риску преждевременной смертности;</p> <p><i>D</i>риск – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.</p>		<p>значение показателя (далее минимально возможное значение) – 1 балл</p>	
9	<p>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.</p> $DN_{бск} = \frac{BSK_{дн}}{BSK_{вп}} \times 100,$ <p>где:</p> <p><i>DN</i>бск – 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;</p> <p><i>BSK</i>дн – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за</p>	<p>Достижение планового показателя</p>	<p>100% плана или более – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла</p>	<p>1</p>

	<p>период;  <i>BSK<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.</p>			
10	<p>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.</p> $DN_{\text{хобл}} = \frac{H_{\text{дн}}}{H_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <i>DN<sub>хобл</sub></i> – 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;  <i>H<sub>дн</sub></i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  <i>H<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла	1
11	<p>Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более – 2 балла; Выше среднего – 1 балл	2

	<p>период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.</p> $DN_{сд} = \frac{SD_{дн}}{SD_{вп}} \times 100,$ <p>где:  <math>DN_{сд}</math> – 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;  <math>SD_{дн}</math> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  <math>SD_{вп}</math> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.</p>			
12	<p>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.</p> $H_{всего} = \frac{O_{всего}}{D_{пвсего}} \times 100,$ <p>где:  <math>H_{всего}</math> – 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,</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 5 % - 0 баллов;  Уменьшение <math>\geq</math> 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение <math>\geq</math> 10 % - 1 балл;  Ниже среднего – 0,5 балла;  Минимально возможное значение – 1 балл</p>	1

	<p>находящихся под диспансерным наблюдением за период;  <i>Овсего</i> – число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением;  <i>Днвсего</i> – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.</p>			
13	<p>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.</p> $P_{бск} = \frac{P_{Нбск}}{Н_{бск}} \times 100,$ <p>где:  <i>P<sub>бск</sub></i> – 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;  <i>P<sub>Нбск</sub></i> – число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 3% - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 3% - 1 балл;  Уменьшение ≥ 7% - 2 балла;  Ниже среднего – 1 балл;  Минимально возможное значение – 2 балла</p>	2

	<p>осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации;  <i>Нбск</i> – общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.</p>			
14	<p>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.</p> $SD = \frac{Osl}{SD} \times 100,$ <p>где:  <i>SD</i> – 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;  <i>Osl</i> – число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа);  <i>SD</i> – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 5% - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5% - 0,5 балла;  Уменьшение ≥ 10% - 1 балл;  Ниже среднего – 0,5 балла;  Минимально возможное значение – 1 балл</p>	1

Оценка смертности				
15	<p>Смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период.</p> $Dth\ 30 - 69 = \frac{D\ 30 - 69}{Nas\ 30 - 69} \times 1000$ <p>где:  <i>Dth 30-69</i> – смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69;  <i>D 30-69</i> – число умерших в возрасте от 30 до 69 лет из числа прикрепленного населения за период (за исключением умерших от внешних причин смерти);  <i>Nas 30-69</i> – численность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период.</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде (среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы)</p>	<p>Увеличение показателя смертности - 0 баллов;          Без динамики или уменьшение &lt; 2% - 0,5 баллов;          Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл;          Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;          Уменьшение ≥ 10% - 3 балла;          Ниже среднего – 0,5 баллов;          Минимально возможное значение – 3 балла</p>	3
16	<p>Число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением.</p> $L = \frac{D}{DN} \times 100,$ <p>где:  <i>L</i> – число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;  <i>D</i> – число умерших за период (за исключением умерших от внешних причин смерти), находящихся под диспансерным наблюдением;  <i>DN</i> – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 3% - 0 баллов;          Уменьшение ≥ 3% - 1,5 балла;          Уменьшение ≥ 7% - 3 балла;          Ниже среднего – 1,5 балла;          Минимально возможное значение – 3 балла</p>	3
Блок 2. Детское население (от 0 до 17 лет включительно)				10
Оценка эффективности профилактических мероприятий				

17	<p>Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.</p> $V_{днац} = \frac{F_{днац}}{P_{днац}} \times 100,$ <p>где:  <i>V<sub>днац</sub></i> – процент охвата вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде;  <i>F<sub>днац</sub></i> – фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; <i>P<sub>днац</sub></i> – число детей соответствующего возраста (согласно Национальному календарю прививок) на начало отчетного периода.</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла	1
18	<p>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.</p> $D_{dkms} = \frac{C_{dkms}}{C_{pkms}} \times 100,$ <p>где:  <i>D<sub>dkms</sub></i> - 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;  <i>C<sub>dkms</sub></i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по</p>	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1

	<p>поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период;</p> <p><i>Cpkms</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период.</p>			
19	<p>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.</p> $Ddgl = \frac{Cdgl}{Cpgl} \times 100,$ <p>где:</p> <p>Ddgl - 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;</p> <p>Cdgl - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период;</p> <p>Cpgl – общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.</p>	Достижение планового показателя	<p>100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл;</p> <p>Выше среднего – 0,5 балла</p>	1
20	<p>Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в</p>	Достижение планового показателя	<p>100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл;</p> <p>Выше среднего</p>	1



	<p>жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.</p> $D_{\text{бop}} = \frac{C_{\text{dbop}}}{C_{\text{pбop}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p><i>D<sub>бop</sub></i> - 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;</p> <p><i>C<sub>dbop</sub></i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период;</p> <p><i>C<sub>pбop</sub></i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.</p>		– 0,5 балла	
21	<p>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.</p> $D_{\text{dbsk}} = \frac{C_{\text{dbsk}}}{C_{\text{pbsk}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p><i>D<sub>dbsk</sub></i> - 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;</p> <p><i>C<sub>dbsk</sub></i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по</p>	Достижение планового показателя	<p>100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 2 балла;</p> <p>Выше среднего – 1 балл</p>	2

	поводу болезней системы кровообращения за период, <i>Cpbsk</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.			
22	<p>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.</p> $Ddbes = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100,$ <p>где:  <i>Ddbes</i> - 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;  <i>Cdbes</i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период;  <i>Cpbes</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.</p>	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла	1

Оценка смертности				
23	<p>Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет за период.</p> $Dth\ 0-17 = \frac{D\ 0-17}{Nas\ 0-17} \times 100000$ <p>где:  <i>Dth 0-17</i> – смертность детей в возрасте 0-17 лет за период в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население;  <i>D 0-17</i> – число умерших детей в возрасте 0-17 лет включительно среди прикрепленного населения за период (за исключением умерших от внешних причин смерти);  <i>Nas 0-17</i> – численность прикрепленного населения детей в возрасте 0-17 лет включительно за период.</p>	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	<p>Увеличение показателя смертности – 0 баллов;          Без динамики или уменьшение до 2% - 0,5 баллов;          Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл;          Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;          Уменьшение <math>\geq</math> 10% - 3 балла;          Ниже среднего – 0,5 балла;          Минимально возможное значение – 3 балла</p>	3
Блок 3. Оказание акушерско-гинекологической помощи				6
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
24	<p>Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.</p> $W = \frac{K_{отк}}{K} \times 100,$ <p>где:  <i>W</i> – доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период;  <i>Котк</i> – число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности;  <i>К</i> – общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост <math>\geq</math> 5% - 0,5 балла;          Прирост <math>\geq</math> 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1
25	Доля беременных женщин, вакцинированных против новой коронавирусной инфекции	Достижение планового показателя	100% плана или более – 1 балл; Выше среднего	1

	<p>(COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.</p> $V_{bcovid} = \frac{F_{bcovid}}{P_{bcovid}} \times 100,$ <p>где:  <i>V<sub>bcovid</sub></i> – доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода;  <i>F<sub>bcovid</sub></i> – фактическое число беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период;  <i>P<sub>bcovid</sub></i> – число женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.</p>		– 0,5 балла	
26	<p>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.</p> $Z_{шм} = \frac{A_{шм}}{V_{шм}} \times 100,$ <p>где:  <i>Z<sub>шм</sub></i> – 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;  <i>A<sub>шм</sub></i> – число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации;</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1

	<p><math>V_{им}</math> – общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.</p>			
27	<p>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.</p> $Z_{мж} = \frac{A_{мж}}{V_{мж}} \times 100,$ <p>где:  <math>Z_{мж}</math> – 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;  <math>A_{мж}</math> – число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации;  <math>V_{мж}</math> – общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост <math>\geq</math> 5% - 0,5 балла;          Прирост <math>\geq</math> 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1
28	<p>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.</p> $B = \frac{S}{U} \times 100,$ <p>где:  <math>B</math> – доля беременных женщин,</p>	<p>Достижение планового показателя</p>	<p>100% плана или более – 2 балла;          Выше среднего – 0,5 балла</p>	2

<p>прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период;</p> <p><math>S</math> – число беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода при сроке беременности 11-14 недель (УЗИ и определение материнских сывороточных маркеров) и 19-21 неделя (УЗИ), с родоразрешением за период;</p> <p><math>U</math> – общее число женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период, с родоразрешением за период.</p>			
--	--	--	--

\* выполненным считается показатель со значением 0,5 и более баллов. В случае, если медицинская организация удовлетворяет нескольким критериям для начисления баллов – присваивается максимальный из возможных для начисления балл. В случае, если значение, указанное в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 3, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются.

\*\* среднее значение по субъекту Российской Федерации по показателям (в том числе по показателям смертности) рекомендуется рассчитывать, путем деления суммы значений, указанных в числителе соответствующих формул, приведенных в Приложении 3, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 3. Для показателя 15 полученное значение умножается на 1000, для показателя 23 – на 100000, для иных показателей – на 100. При расчете показателя 15 оценивается среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы.

Доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи) устанавливается в общем размере 5% от базового подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в медицинских организациях, указанных в части 1.1 приложения 2 и приложении 8 к настоящему Тарифному соглашению.

Оценка деятельности медицинских организаций в 2022 году с целью осуществления выплат в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи) осуществляется поквартально нарастающим итогом:

- за 1 и 2 кварталы текущего финансового года – для оценки показателей используются сведения об оказанной медицинской помощи за период 3, 6 месяцев 2022 года,

- за 3 квартал текущего финансового года – для оценки показателей используются сведения о медицинской помощи за период 9 месяцев с декабря 2021 года по август 2022 года,

- за 4 квартал текущего финансового года (текущий финансовый год) – для оценки показателей используются сведения об оказанной медицинской помощи за период с декабря 2021 года по ноябрь 2022 года включительно.

Для оценки достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, применяются показатели результативности деятельности медицинских организаций, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц и критерии их оценки.

Показатели разделены на блоки, отражающие результативность оказания медицинской помощи разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

Каждый показатель, включенный в блок, оценивается в баллах, которые суммируются. Максимально возможная сумма баллов по каждому блоку 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 медицинские организации распределяются на три группы:

- I - выполнившие до 40 процентов показателей,
- II - от 40 (включительно) до 60 процентов показателей,
- III – от 60 (включительно) процентов показателей.

Оценка достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций оформляется решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Волгоградской области (далее – Комиссия), которое доводится «ТФОМС Волгоградской области» до сведения медицинских организаций не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом оценки.

Определение в 2022 году размера средств в разрезе медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи) производится по итогам первого полугодия текущего финансового года и по итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) на основании решения Комиссии.

Размер средств, установленный для выплат медицинским организациям за достижение ими показателей результативности деятельности, составляет:

- по итогам первого полугодия текущего финансового года – до 30 % от общего объема средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, запланированного на год;

- по итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) – оставшийся объем средств, направляемый на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, а также средства, не распределенные между медицинскими организациями по итогам первого полугодия текущего финансового года.

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 распределяются среди медицинских организаций II и III групп с учетом численности прикрепленного населения.

$$OC_{РД(нас)}^j = \frac{0,7 \times OC_{РД}^j}{\sum Числ},$$

где:

$OC_{РД(нас)}^j$  - объем средств, используемый при распределении 70 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 прикрепленное лицо, рублей;

$OC_{РД}^j$  - совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций-за j-ый период, рублей;

$\sum Числ$  - численность прикрепленного населения в j-м периоде ко всем медицинским организациям II и III групп.

При расчете используется средняя численность прикрепленного населения к конкретной медицинской организации за период оценки.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию II и III групп за j-тый период при распределении 1 части средств в размере 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности ( $OC_{РД(нас)_i}^j$ ), рассчитывается следующим образом:

$$OC_{РД(нас)_i}^j = OC_{РД(нас)}^j \times Числ_i^j,$$

где

$Числ_i^j$  - численность прикрепленного населения в j-м периоде к i-той медицинской



организации II и III групп.

2 часть - распределение 30 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период.

Указанные средства распределяются среди медицинских организаций III группы с учетом абсолютного количества набранных соответствующими медицинскими организациями баллов.

$$OC_{РД(балл)}^j = \frac{0,3 \times OC_{РД}^j}{\sum Балл},$$

где:

$OC_{РД(балл)}^j$  - объем средств, используемый при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 балл, рублей;

$OC_{РД}^j$  - совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

$\sum Балл$  - количество баллов, набранных в j-м периоде всеми медицинскими организациями III группы.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию III группы за j-тый период, при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций ( $OC_{РД(балл)_i}^j$ ), рассчитывается следующим образом:

$$OC_{РД(балл)_i}^j = OC_{РД(балл)}^j \times Балл_i^j,$$

где:

$Балл_i^j$  - количество баллов, набранных в j-м периоде i-той медицинской организацией III группы.

Если по итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) отсутствуют медицинские организации, включенные в III группу, средства, предназначенные на стимулирование медицинских организаций III группы, распределяются между медицинскими организациями II группы с учетом численности прикрепленного населения.

Общий объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности в медицинскую организацию III группы за j-тый период, определяется путем суммирования 1 и 2 частей, а для медицинских организаций I группы 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, производится 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) с учетом наименьшего процента фактического выполнения одной из указанной единицы объема медицинской помощи.

При условии выполнения медицинской организацией менее 90 процентов указанного объема медицинской помощи (посещений и/или обращений), Комиссия вправе применять понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат в зависимости от процента выполнения объемов медицинской помощи.

При выполнении медицинской организацией от 50% до 90% объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно) в разрезе одной из указанных единиц объемов медицинской помощи к рассчитанному исходя из количества баллов объему средств, подлежащему перечислению в медицинскую организацию, применяется понижающий коэффициент в размере 0,7.

При выполнении медицинской организацией от 30% до 50% объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно) в разрезе одной из указанных единиц объемов медицинской помощи к рассчитанному исходя из количества баллов объему средств, подлежащему перечислению в медицинскую организацию, применяется понижающий коэффициент в размере 0,5.

При выполнении медицинской организацией менее 30% объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно) в разрезе одной из указанных единиц объемов медицинской помощи к рассчитанному исходя из количества баллов объему средств, подлежащему перечислению в медицинскую организацию, применяется понижающий коэффициент в размере 0,1.

Размер средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи), утверждается протоколом на основании решения Комиссии. Перечисление средств на основании решения Комиссии осуществляется страховыми медицинскими организациями (с выделением суммы средств, направляемых на стимулирование) в составе средств, направляемых на финансовое обеспечение медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.

По итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) средства на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности направляются в страховые медицинские организации в срок не позднее 30 декабря 2022 года.

Медицинским организациям в соответствии с коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами, заключаемыми в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права и регулирующими системы оплаты труда в медицинских организациях, в том числе системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, необходимо предусмотреть стимулирующие выплаты медицинским работникам за достижение показателей результативности деятельности.».

2. Приложение 7 к Тарифному соглашению изложить в новой редакции:

«Приложение 7  
к Тарифному соглашению  
в сфере ОМС  
Волгоградской области  
на 2022 год

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ПОДУШЕВОМУ  
НОРМАТИВУ ФИНАНСИРОВАНИЯ НА ПРИКРЕПИВШИХСЯ ЛИЦ ПО ВСЕМ ВИДАМ  
И УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ В ЧАСТИ ПЕРВИЧНОЙ (ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ)  
МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

N	Наименование показателя и формула расчёта	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя*	Максимальный балл
Блок 1. Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)				25
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
1	<p>Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).</p> $D_{prof} = \frac{P_{prof}}{(P_{vs} + Oz * k)} \times 100,$ <p>где:  <i>D<sub>prof</sub></i> – доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому), выраженное в процентах;  <i>P<sub>prof</sub></i> – число врачебных посещений с профилактической целью за период;  <i>P<sub>vs</sub></i> – посещений за период (включая посещения на дому);  <i>Oz</i> – общее число</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 3% - 0 баллов;            Прирост ≥ 3% - 0,5 балла;            Прирост ≥ 7% - 1 балл;            Значение показателя в текущем периоде выше среднего значения по субъекту Российской Федерации ** в текущем периоде (далее – выше среднего) – 0,5 балла;            В текущем периоде достигнуто максимально возможное значение</p>	1

	<p>обращений за отчетный период;  <math>k</math> – коэффициент перевода обращений в посещения.</p>		<p>показателя (далее максимально возможное значение) – 1 балл</p>	
2	<p>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.</p> $Дбск = \frac{BSK_{дисп}}{BSK_{вп}} \times 100,$ <p>где:  <math>Дбск</math> – 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;  <math>BSK_{дисп}</math> – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  <math>BSK_{вп}</math> – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 1 балл;          Прирост ≥ 10% - 2 балла;          Выше среднего – 1 балл;          Максимально возможное значение – 2 балла</p>	2
3	<p>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</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное</p>	1

	<p>злокачественное новообразование за период.</p> $D_{\text{зно}} = \frac{ZNO_{\text{дисп}}}{ZNO_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p><math>D_{\text{зно}}</math> – 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;</p> <p><math>ZNO_{\text{дисп}}</math> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;</p> <p><math>ZNO_{\text{вп}}</math> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.</p>		значение – 1 балл	
4	<p>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.</p> $D_{\text{хобл}} = \frac{H_{\text{дисп}}}{H_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p><math>D_{\text{хобл}}</math> – доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;</p> <p>Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;</p> <p>Прирост ≥ 10% - 1 балл;</p> <p>Выше среднего – 0,5 балла;</p> <p>Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1

	<p>общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период;  <i>Ндисп</i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  <i>Нвп</i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.</p>			
5	<p>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.</p> $D_{сд} = \frac{SD_{дисп}}{SD_{вп}} \times 100,$ <p>где:  <i>Dсд</i> – 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;  <i>SDдисп</i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  <i>SDвп</i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.</p>	<p>Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период</p>	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1

6	<p>Выполнение плана вакцинации взрослых граждан против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемиологическим показаниям за период.</p> $V_{\text{вэпид}} = \frac{F_{\text{вэпид}}}{P_{\text{вэпид}}} \times 100,$ <p>где:  <i>V<sub>вэпид</sub></i> – процент выполнения плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19);  <i>F<sub>вэпид</sub></i> – фактическое число взрослых граждан, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19 в отчетном периоде;  <i>P<sub>вэпид</sub></i> – число граждан, подлежащих вакцинации по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего – 1 балл	2
Оценка эффективности диспансерного наблюдения				
7	<p>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.</p> $DN_{\text{риск}} = \frac{R_{\text{дн}}}{R_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <i>DN<sub>риск</sub></i> – доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 3% - 0 баллов;  Прирост ≥ 3% - 1 балл;  Прирост ≥ 7% - 2 балла;  Выше среднего – 1 балл;  Максимально возможное значение – 2 балла</p>	2

	<p>кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период;  <i>R<sub>дн</sub></i> – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением;  <i>R<sub>вп</sub></i> – общее числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.</p>			
8	<p>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.</p> $S_{\text{риск}} = \frac{V_{\text{риск}}}{D_{\text{риск}}} \times 100,$ <p>где:  <i>S<sub>риск</sub></i> – 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;  <i>V<sub>риск</sub></i> – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или)</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 5% - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5% - 0,5 балла;  Уменьшение ≥ 10% - 1 балл;  Значение показателя в текущем периоде ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации ** в текущем периоде (далее – ниже среднего) – 0,5 балла;  В текущем периоде достигнуто минимально возможное значение показателя (далее минимально возможное значение) – 1 балл</p>	1



	<p>скорая медицинская помощь по поводу болезней системы кровообращения*, приводящих к высокому риску преждевременной смертности;  <i>Дриск</i> – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.</p>			
9	<p>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.</p> $DN_{бск} = \frac{BSK_{дн}}{BSK_{вп}} \times 100,$ <p>где:  <i>DN<sub>бск</sub></i> – 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;  <i>BSK<sub>дн</sub></i> – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  <i>BSK<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла	1
10	<p>Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла	1

	<p>диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.</p> $DN_{\text{хобл}} = \frac{H_{\text{дн}}}{H_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <math>DN_{\text{хобл}}</math> – 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;  <math>H_{\text{дн}}</math> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  <math>H_{\text{вп}}</math> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.</p>			
11	<p>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.</p> $DN_{\text{сд}} = \frac{SD_{\text{дн}}}{SD_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:  <math>DN_{\text{сд}}</math> – доля взрослых пациентов с установленным</p>	Достижение планового показателя	100% плана или более – 2 балла; Выше среднего – 1 балл	2

	<p>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;  <i>SD<sub>дн</sub></i> – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  <i>SD<sub>вп</sub></i> – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.</p>			
12	<p>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.</p> $H_{\text{всего}} = \frac{O_{\text{всего}}}{D_{\text{всего}}} \times 100,$ <p>где:  <i>H<sub>всего</sub></i> – 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;  <i>O<sub>всего</sub></i> – число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение ≥ 10 % - 1 балл;  Ниже среднего – 0,5 балла;  Минимально возможное значение – 1 балл</p>	1

	диспансерным наблюдением; <i>Днвсего</i> – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.			
13	<p>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.</p> $P_{бск} = \frac{P_{Нбск}}{Н_{бск}} \times 100,$ <p>где:  <i>P<sub>бск</sub></i> – 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;  <i>P<sub>Нбск</sub></i> – число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации;  <i>Н<sub>бск</sub></i> – общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.</p>	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	<p>Уменьшение &lt; 3% - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 3% - 1 балл;  Уменьшение ≥ 7% - 2 балла;  Ниже среднего – 1 балл;  Минимально возможное значение – 2 балла</p>	2

14	<p>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.</p> $SD = \frac{Osl}{SD} \times 100,$ <p>где:  <math>SD</math> – 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;  <math>Osl</math> – число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа);  <math>SD</math> – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.</p>	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	<p>Уменьшение &lt; 5% - 0 баллов;  Уменьшение <math>\geq</math> 5% - 0,5 балла;  Уменьшение <math>\geq</math> 10% - 1 балл;  Ниже среднего – 0,5 балла;  Минимально возможное значение – 1 балл</p>	1
Оценка смертности				
15	<p>Смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период.</p> $Dth\ 30 - 69 = \frac{D_{30 - 69}}{Nas\ 30 - 69} \times 1000$ <p>где:  <math>Dth\ 30-69</math> – смертность прикрепленного населения в</p>	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде (среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы)	<p>Увеличение показателя смертности - 0 баллов;  Без динамики или уменьшение &lt; 2% - 0,5 баллов;  Уменьшение от</p>	3

	<p>возрасте от 30 до 69;  <i>D 30-69</i> – число умерших в возрасте от 30 до 69 лет из числа прикрепленного населения за период (за исключением умерших от внешних причин смерти);  <i>Nas 30-69</i> – численность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период.</p>		<p>2 до 5% - 1 балл;  Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;  Уменьшение <math>\geq</math> 10% - 3 балла;  Ниже среднего – 0,5 баллов;  Минимально возможное значение – 3 балла</p>	
16	<p>Число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением.</p> $L = \frac{D}{DN} \times 100,$ <p>где:  <i>L</i> – число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением,  <i>D</i> – число умерших за период (за исключением умерших от внешних причин смерти), находящихся под диспансерным наблюдением;  <i>DN</i> – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Уменьшение &lt; 3% - 0 баллов;  Уменьшение <math>\geq</math> 3% - 1,5 балла;  Уменьшение <math>\geq</math> 7% - 3 балла;  Ниже среднего – 1,5 балла;  Минимально возможное значение – 3 балла</p>	3
Блок 2. Детское население (от 0 до 17 лет включительно)				10
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
17	<p>Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.</p> $V_{\text{днац}} = \frac{F_{\text{днац}}}{P_{\text{днац}}} \times 100,$ <p>где:  <i>V<sub>днац</sub></i> – процент охвата вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде;</p>	<p>Достижение планового показателя</p>	<p>100% плана или более – 1 балл;  Выше среднего – 0,5 балла</p>	1

	<p><i>Fdnaц</i> – фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; <i>Pdnaц</i> – число детей соответствующего возраста (согласно Национальному календарю прививок) на начало отчетного периода.</p>			
18	<p>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.</p> $Ddkms = \frac{Cdkms}{Cp kms} \times 100,$ <p>где:  <i>Ddkms</i> - 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;  <i>Cdkms</i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период;  <i>Cp kms</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период.</p>	Достижение планового показателя	<p>100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл;          Выше среднего - 0,5 балла</p>	1

19	<p>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.</p> $Ddgl = \frac{Cdgl}{Cpgl} \times 100,$ <p>где:  Ddgl - 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;  Cdgl - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период;  Cpgl – общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.</p>	Достижение планового показателя	<p>100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл;  Выше среднего – 0,5 балла</p>	1
20	<p>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.</p> $Dbop = \frac{Cdbop}{Cpboп} \times 100,$ <p>где:  Dbop - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по</p>	Достижение планового показателя	<p>100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 1 балл;  Выше среднего – 0,5 балла</p>	1



	<p>поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период;  <i>Cdbop</i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период;  <i>Cpbop</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.</p>			
21	<p>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.</p> $Ddbsk = \frac{Cdbsk}{Cpbsk} \times 100,$ <p>где:  <i>Ddbsk</i> - 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;  <i>Cdbsk</i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период,  <i>Cpbsk</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.</p>	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 2 балла; Выше среднего – 1 балл	2
22	Доля детей, в отношении которых установлено	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих	1

	<p>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.</p> $Ddbes = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100,$ <p>где:  <i>Ddbes</i> - 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;  <i>Cdbes</i> - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период;  <i>Cpbes</i> - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.</p>		<p>диспансерному наблюдению – 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла</p>	
Оценка смертности				
23	<p>Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет за период.</p> $Dth\ 0 - 17 = \frac{D_{0 - 17}}{Nas\ 0 - 17} \times 100000$ <p>где:  <i>Dth 0-17</i> – смертность детей в</p>	<p>Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде</p>	<p>Увеличение показателя смертности – 0 баллов;          Без динамики или уменьшение до</p>	3

	<p>возрасте 0-17 лет за период в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население;  <i>D 0-17</i> – число умерших детей в возрасте 0-17 лет включительно среди прикрепленного населения за период (за исключением умерших от внешних причин смерти);  <i>Nas 0-17</i> – численность прикрепленного населения детей в возрасте 0-17 лет включительно за период.</p>		<p>2% - 0,5 баллов;          Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл;          Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;          Уменьшение <math>\geq</math> 10% - 3 балла;          Ниже среднего – 0,5 балла;          Минимально возможное значение – 3 балла</p>	
Блок 3. Оказание акушерско-гинекологической помощи				6
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
24	<p>Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.</p> $W = \frac{K_{отк}}{K} \times 100,$ <p>где:  <i>W</i> – доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период;  <i>K<sub>отк</sub></i> – число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности;  <i>K</i> – общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост <math>\geq</math> 5% - 0,5 балла;          Прирост <math>\geq</math> 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1
25	<p>Доля беременных женщин, вакцинированных против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.</p> $Vbcovid = \frac{Fbcovid}{Pbcovid} \times 100,$ <p>где:  <i>Vbcovid</i> – доля беременных</p>	Достижение планового показателя	<p>100% плана или более – 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла</p>	1

	<p>женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода;  <i>Fbcovid</i> – фактическое число беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период;  <i>Pbcovid</i> – число женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.</p>			
26	<p>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.</p> $Z_{шм} = \frac{A_{шм}}{V_{шм}} \times 100,$ <p>где:  <i>Z<sub>шм</sub></i> – 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;  <i>A<sub>шм</sub></i> – число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации;  <i>V<sub>шм</sub></i> – общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.</p>	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% - 0,5 балла;          Прирост ≥ 10% - 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	1
27	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной	Прирост показателя за период по отношению к	<p>Прирост &lt; 5% - 0 баллов;          Прирост ≥ 5% -</p>	1

	<p>железы, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.</p> $Z_{\text{мж}} = \frac{A_{\text{мж}}}{V_{\text{мж}}} \times 100,$ <p>где:  <math>Z_{\text{мж}}</math> – 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;  <math>A_{\text{мж}}</math> – число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации;  <math>V_{\text{мж}}</math> – общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.</p>	показателю за предыдущий период	<p>0,5 балла;          Прирост <math>\geq 10\%</math> – 1 балл;          Выше среднего – 0,5 балла;          Максимально возможное значение – 1 балл</p>	
28	<p>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.</p> $B = \frac{S}{U} \times 100,$ <p>где:  <math>B</math> – 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;  <math>S</math> – число беременных женщин, прошедших скрининг в части</p>	Достижение планового показателя	<p>100% плана или более – 2 балла;          Выше среднего – 0,5 балла</p>	2

оценки антенатального развития плода при сроке беременности 11-14 недель (УЗИ и определение материнских сывороточных маркеров) и 19-21 неделя (УЗИ), с родоразрешением за период; $U$ – общее число женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период, с родоразрешением за период.			
---	--	--	--

\* выполненным считается показатель со значением 0,5 и более баллов. В случае, если медицинская организация удовлетворяет нескольким критериям для начисления баллов – присваивается максимальный из возможных для начисления балл. В случае, если значение, указанное в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 7, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются.

\*\* среднее значение по субъекту Российской Федерации по показателям (в том числе по показателям смертности) рекомендуется рассчитывать, путем деления суммы значений, указанных в числителе соответствующих формул, приведенных в Приложении 7, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 7. Для показателя 15 полученное значение умножается на 1000, для показателя 23 – на 100000, для иных показателей – на 100. При расчете показателя 15 оценивается среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы.

Доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи) устанавливается в общем размере 5% от базового подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в медицинских организациях, указанных в части 1.1 приложения 2 и приложении 8 к настоящему Тарифному соглашению.

Оценка деятельности медицинских организаций в 2022 году с целью осуществления выплат в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи) осуществляется поквартально нарастающим итогом:

- за 1 и 2 кварталы текущего финансового года – для оценки показателей используются сведения об оказанной медицинской помощи за период 3, 6 месяцев 2022 года,

- за 3 квартал текущего финансового года – для оценки показателей используются сведения о медицинской помощи за период 9 месяцев с декабря 2021 года по август 2022 года,

- за 4 квартал текущего финансового года (текущий финансовый год) – для оценки показателей используются сведения об оказанной медицинской помощи за период с декабря 2021 года по ноябрь 2022 года включительно.

Для оценки достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям оказания медицинской помощи, применяются показатели результативности деятельности медицинских организаций, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу

финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям оказания медицинской помощи и критерии их оценки.

Показатели разделены на блоки, отражающие результативность оказания медицинской помощи разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

Каждый показатель, включенный в блок, оценивается в баллах, которые суммируются. Максимально возможная сумма баллов по каждому блоку 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 медицинские организации распределяются на три группы:

- I - выполнившие до 40 процентов показателей,
- II - от 40 (включительно) до 60 процентов показателей,
- III - от 60 (включительно) процентов показателей.

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

Определение в 2022 году размера средств в разрезе медицинских организаций, в которых оплата медицинской помощи осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям оказания медицинской помощи, и осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи) производится по итогам первого полугодия текущего финансового года и по итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) на основании решения Комиссии.

Размер средств, установленный для выплат медицинским организациям за достижение ими показателей результативности деятельности, составляет:

- по итогам первого полугодия текущего финансового года – до 30 % от общего объема средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, запланированного на год;

- по итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) – оставшийся объем средств, направляемый на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, а также средства, не распределенные между медицинскими организациями по итогам первого полугодия текущего финансового года.

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 распределяются среди медицинских организаций II и III групп с учетом численности прикрепленного населения.

$$OC_{РД(нас)}^j = \frac{0,7 \times OC_{РД}^j}{\sum Числ},$$

где:

$OC_{РД(нас)}^j$  - объем средств, используемый при распределении 70 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 прикрепленное лицо, рублей;

$OC_{РД}^j$  - совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций-за j-ый период, рублей;

$\sum Числ$  - численность прикрепленного населения в j-м периоде ко всем медицинским организациям II и III групп.

При расчете используется средняя численность прикрепленного населения к конкретной медицинской организации за период оценки.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию II и III групп за j-тый период при распределении 1 части средств в размере 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности ( $OC_{РД(нас)_i}^j$ ), рассчитывается следующим образом:

$$OC_{РД(нас)_i}^j = OC_{РД(нас)}^j \times Числ_i^j,$$

где

$Числ_i^j$  - численность прикрепленного населения в j-м периоде к i-той медицинской организации II и III групп.

2 часть - распределение 30 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период.

Указанные средства распределяются среди медицинских организаций III группы с учетом абсолютного количества набранных соответствующими медицинскими организациями баллов.



$$OC_{PD(балл)}^j = \frac{0,3 \times OC_{PD}^j}{\sum Балл},$$

где:

$OC_{PD(балл)}^j$  - объем средств, используемый при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 балл, рублей;

$OC_{PD}^j$  - совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

$\sum Балл$  - количество баллов, набранных в j-м периоде всеми медицинскими

организациями III группы.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию III группы за j-тый период, при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций ( $OC_{PD(балл)_i}^j$ ), рассчитывается следующим образом:

$$OC_{PD(балл)_i}^j = OC_{PD(балл)}^j \times Балл_i^j,$$

где:

$Балл_i^j$  - количество баллов, набранных в j-м периоде i-той медицинской организацией III группы.

Если по итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) отсутствуют медицинские организации, включенные в III группу, средства, предназначенные на стимулирование медицинских организаций III группы, распределяются между медицинскими организациями II группы с учетом численности прикрепленного населения.

Общий объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности в медицинскую организацию III группы за j-тый период, определяется путем суммирования 1 и 2 частей, а для медицинских организаций I группы 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, производится 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) с учетом наименьшего процента фактического выполнения одной из указанной единицы объема медицинской помощи.

При условии выполнения медицинской организацией менее 90 процентов указанного объема медицинской помощи (посещений и/или обращений), Комиссия вправе применять понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат в зависимости от процента выполнения объемов медицинской помощи.

При выполнении медицинской организацией от 50% до 90% объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно) в разрезе одной из указанных единиц объемов медицинской помощи к рассчитанному исходя из количества баллов объему средств, подлежащему перечислению в медицинскую организацию, применяется понижающий коэффициент в размере 0,7.

При выполнении медицинской организацией от 30% до 50% объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно) в разрезе одной из указанных единиц объемов медицинской помощи к рассчитанному исходя из количества баллов объему средств, подлежащему перечислению в медицинскую организацию, применяется понижающий коэффициент в размере 0,5.

При выполнении медицинской организацией менее 30% объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно) в разрезе одной из указанных единиц объемов медицинской помощи к рассчитанному исходя из количества баллов объему средств, подлежащему перечислению в медицинскую организацию, применяется понижающий коэффициент в размере 0,1.

Размер средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности (включая показатели объема медицинской помощи), утверждается протоколом на основании решения Комиссии. Перечисление средств на основании решения Комиссии осуществляется страховыми медицинскими организациями (с выделением суммы средств, направляемых на стимулирование) в составе средств, направляемых на финансовое обеспечение медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.

По итогам второго полугодия текущего финансового года (текущего финансового года) средства на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности направляются в страховые медицинские организации в срок не позднее 30 декабря 2022 года.

Медицинским организациям в соответствии с коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами, заключаемыми в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права и регулирующими системы оплаты труда в медицинских организациях, в том числе системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, необходимо предусмотреть стимулирующие выплаты медицинским работникам за достижение показателей результативности деятельности.».

3. Приложение 13 к Тарифному соглашению дополнить строками следующего содержания:

«

60.3.13	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации (A18.30.001.003)	амбулаторно	1,09	3 443,0	3 443,0
60.3.14	День обмена перитонеального диализа (A18.30.001)	стационарно	1	3 159,0	3 159,0
60.3.15	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий (A18.30.001.002)	стационарно	1,24	3 917,0	3 917,0
60.3.16	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации (A18.30.001.003)	стационарно	1,09	3 443,0	3 443,0

».