по обязательному медицинскому страхованию

в Иркутской области от 30.12.2022г.

Раздел 1. Показатели результативности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, оплата которой производится по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц.

## ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ. ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ (БАЛЛЫ)

№	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя ***	Макс. балл**
	Взрослое н	паселение (в возрасте 18 лет и с	старше)	19
	Оценка эфо	фективности профилактическ	их мероприятий	
1	Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период		1
2	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	азателя за период Прирост $< 5 \%$ - о к показателю за О баллов;	

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

<sup>\*\*</sup> по решению Комиссии рекомендуемые значения максимальных баллов и их количество могут быть пересмотрены для учреждений, которые оказывают помощь

3	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % -	1
4	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % -	1
5	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % -	1
6	Выполнение плана вакцинации взрослых граждан против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемиологическим показаниям за период).	Достижение планового показателя	100 % плана или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2
	Оценка :	оффективности диспансерного	о наблюдения	
7	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 3 % - 0 баллов; Прирост ≥ 3 % - 1 балл; Прирост ≥ 7 % - 2 балла; Выше среднего - 1 балл; Максимально возможное значение - 2 балла	2

женщинам и детскому населению (отдельные юридические лица).

\*\*\* 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 Разделе 1, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются, а указанный показатель (по решению субъекта Российской Федерации) может исключаться из числа

8	Число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5 % - 0 баллов; Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла; Уменьшение ≥ 10 % - 1 балл; 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	1
9	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
10	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
11	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2
12	Доля взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение $< 5\% - 0$ баллов; Уменьшение $\geq 5\% - 0,5$ балла; Уменьшение $\geq 10\% - 1$ балл; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 1 балл	1

применяемых показателей при расчете доли достигнутых показателей результативности для медицинской организации за период.

<sup>\*\*\*\*</sup> среднее значение по субъекту Российской Федерации по показателям рекомендуется рассчитывать на основании сведений об оказании медицинской помощи медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования, путем деления суммы значений, указанных в числителе соответствующих формул, приведенных в Разделе 1, на сумму значений, указанных в знаменателе

13	Доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение $< 3 \% - 0$ баллов; Уменьшение $\ge 3 \% - 1$ балл; Уменьшение $\ge 7 \% - 2$ балла; Ниже среднего - 1 балл; Минимально возможное значение - 2 балла	2
14	Доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение $< 5 \% - 0$ баллов; Уменьшение $\ge 5 \% - 0,5$ балла; Уменьшение $\ge 10 \% - 1$ балл; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 1 балл	1
	Детское нас	селение (от 0 до 17 лет включи	тельно)	7
	Оценка эффективности пр	офилактических мероприяти	й и диспансерного наблюдения	
15	Охват вакцинацией детей в рамках Национального	Достижение планового	100% плана	
	календаря прививок.	показателя	или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1

соответствующих формул, приведенных в Разделе 1. Полученное значение умножается на 100 по аналогии с алгоритмом, описанным Разделом 1. Минимально возможным значением показателя является значение «0». Максимально возможным значением показателя «100 процентов».

17	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1	
18	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1	
19	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 2 балла; Выше среднего – 1 балл	2	
20	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1	
	Оказание акушерско-гинекологической помощи				
	Оценка эфф	рективности профилактическ	их мероприятий		

21	Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
22	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.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
23	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
24	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
25	Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период.	Достижение планового показателя	100 % плана или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2

диагнозом, указанных в таблице:

Основной диагноз	Сопутствующие заболевания	Осложнение заболевания
Ишемические болезни сердца	Сахарный диабет	Недостаточность сердечная I50.0-I50.9
I20-I25	E10-E11	Нарушение ритма 148-49
Гипертензивные болезни	Хроническая обструктивная	Нарушения проводимости I44-I45
I10-I11; I12-I13	роваскулярные болезни Хроническая болезнь почек, гипертензивная болезнь с	Сердце легочное хроническое I27.9
Цереброваскулярные болезни		Гипостатическая пневмония J18.2
I60-I69		Недостаточность почечная N18.9
	поражением почек N18.1- N18.9	Уремия N19
	1110.9	Гангрена R02
		Недостаточность легочная Ј98.4
		Эмфизема Ј43.9

Раздел 2. ПОРЯДОК РАСЧЕТА ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

№	Наименование показателя	Формула расчета**	Единицы измерения	Источник		
	Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)					
	Оценка эфо	фективности профилактических мероприятий				
1.	Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).	$Dprof = \frac{Pprof}{(Pvs + Oz * k)} \times 100,$ где: $D_{prof} - \text{доля врачебных посещений c}$ профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому), выраженное в процентах; $P_{prof} - \text{число врачебных посещений c}$ профилактической целью за период; $P_{vs} - \text{посещений за период (включая посещения на дому);}$ $Oz - \text{общее число обращений за отчетный период;}$ $k - \text{коэффициент перевода обращений в посещения.}$	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам за исключением посещений стоматологического профиля.  Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата окончания лечения; -цель посещения.		
2.	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.	$D 6 \text{ck} = \frac{BSK \text{дисп}}{BSK \text{вп}} \times 100,$ где: $D_{6 \text{ck}} - \text{доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период; BSK_{\text{дисп}} - \text{число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые}$	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания -цель посещения; -дата рождения.		

				1
		при профилактических медицинских осмотрах и		
		диспансеризации за период;		
		ВSК <sub>вп</sub> – общее число взрослых пациентов с		
		болезнями системы кровообращения с впервые в		
		жизни установленным диагнозом за период.		
3.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.	$D_{ m 3HO} = rac{ZNO_{ m Bur}}{ZNO_{ m Bur}}  imes 100,$ где: $D_{ m 3HO} -$ 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; $ZNO_{ m Bur} -$ число взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $ZNO_{ m Bur} -$ общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.	Процент	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» предусматривает поле реестра «признак подозрения на злокачественное новообразование».  Движение пациента отслеживается по формату реестра Д4 «Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования»:  - диагноз основного заболевания.
4.	Доля взрослых пациентов с	*	Процент	Источником информации являются
<del>-</del>	установленным диагнозом	$D$ хобл = $\frac{H_{\text{ДИСП}}}{H_{\text{ВП}}} \times 100$ ,	процент	реестры, оказанной медицинской помощи
	хроническая обструктивная болезнь	где:		застрахованным лицам.
		$D_{xoбn}$ – доля взрослых пациентов с установленным		_
	легких, выявленным впервые при	диагнозом хроническая обструктивная болезнь		* * * *
	профилактических медицинских	легких, выявленным впервые при профилактических		показателей осуществляется по полям реестра:
	осмотрах и диспансеризации за	медицинских осмотрах и диспансеризации за период,		-дата окончания лечения;
	период, от общего числа взрослых	от общего числа взрослых пациентов с впервые в		-диагноз основной;
	пациентов с впервые в жизни	жизни установленным диагнозом хроническая		-впервые выявлено (основной);
	установленным диагнозом	обструктивная легочная болезнь за период;		-характер заболевания;
	хроническая обструктивная легочная	Ндисп – число взрослых пациентов с установленным		-цель посещения;
	болезнь за период.	диагнозом хроническая обструктивная болезнь		-дата рождения.
		1 1 2		
		легких, выявленным впервые при профилактических		
		медицинских осмотрах и диспансеризации за период; Н <sub>вп</sub> – общее число взрослых пациентов с впервые в		
		=		
		жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.		
5	Поня вородния наментал с	10	Произу	Иотоничном информации дряготод возделения
5.	Доля взрослых пациентов с	$D$ сд = $\frac{SD$ дисп $}{SD$ вп $} \times 100$ ,	Процент	Источником информации являются реестры,
	установленным диагнозом сахарный			оказанной медицинской помощи
	диабет, выявленным впервые при	где:		застрахованным лицам.

	профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	$D_{\text{сд}}-$ 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; $SD_{\text{дисп}}-$ число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $SD_{\text{вп}}-$ общее число взрослых пациентов с впервые в		Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения; -дата рождения.
		жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.		
6.	Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19).	$Vv$ эпид = $\frac{Fv$ эпид $}{Pv$ эпид $} \times 100$ , где: $Vv_{$ эпид $}$ — процент выполнения плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19); $Fv_{$ эпид $}$ — фактическое число взрослых граждан, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19 в отчетном периоде; $Pv_{$ эпид $}$ — число граждан, подлежащих. вакцинации по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)	Процент	Источником информации являются сведения органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, соотносимые с данными федерального регистра вакцинированных.
	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.	$DN$ риск $=\frac{R_{\rm ZH}}{R_{\rm BH}} \times 100$ , где: $DN_{\rm риск}$ – 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; $R_{\rm ZH}$ – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период;	На 100 пациентов	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение.

	T		1	
		диспансерным наблюдением;		
		R <sub>вп</sub> – общее числа взрослых пациентов с болезнями		
		системы кровообращения*, имеющих высокий риск		
		преждевременной смерти, обратившихся за		
		медицинской помощью за период.		
8.	Число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	$S$ риск = $\frac{V$ риск}{Dриск $\times$ 100, где: Sриск – 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; Vриск — 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; Dриск — общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти,	На 100 пациентов	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение; - условия оказания медицинской помощи; - форма оказания медицинской помощи.
		обратившихся за медицинской помощью за период.		
9.	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	$DN$ 6ск = $\frac{BSKдh}{BSKвn} \times 100$ , где: $DN_{6ck}$ – 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; $BSK_{дh}$ – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $BSK_{BH}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата постановки на диспансерный учет; -диагноз основной; -возраст пациента; -характер заболевания; - впервые выявлено (основной); -дата рождения. Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)

10.	Доля взрослых пациентов с	Ндн	Процент	Источником информации являются
	установленным диагнозом	$DN$ хобл = $\frac{H_{\text{ДH}}}{H_{\text{ВП}}} \times 100$ ,	F - 1	реестры, оказанной медицинской помощи
	хроническая обструктивная болезнь	где:		застрахованным лицам.
	легких, в отношении которых	DN <sub>хобл</sub> – доля взрослых пациентов с установленным		Отбор информации для расчета
	установлено диспансерное	диагнозом хроническая обструктивная болезнь		показателей осуществляется по полям реестра:
	наблюдение за период, от общего	легких, в отношении которых установлено		-дата постановки на диспансерный учет;
	числа взрослых пациентов с впервые в	диспансерное наблюдение за период, от общего		-диагноз основной;
	жизни установленным диагнозом	числа взрослых пациентов с впервые в жизни		-возраст пациента;
	хроническая обструктивная болезнь	установленным диагнозом хроническая		-характер заболевания;
	легких за период.	обструктивная болезнь легких за период;		- впервые выявлено (основной);
	normal swinephod.	Н <sub>лн</sub> – число взрослых пациентов с установленным		-дата рождения.
		диагнозом хроническая обструктивная болезнь		Источником информации является
		легких, в отношении которых установлено		информационный ресурс территориального
		диспансерное наблюдение за период;		фонда в части сведений о лицах, состоящих под
		Н <sub>вп</sub> – общее число взрослых пациентов с впервые в		диспансерном наблюдением (гл.15 Приказ 108н
		жизни установленным диагнозом хроническая		МЗ РФ)
		обструктивная болезнь легких за период.		
11.	Доля взрослых пациентов с		Процент	Источником информации являются
	установленным диагнозом сахарный	$DN$ сд = $\frac{SD_{\text{ДH}}}{SD_{\text{ВП}}} \times 100$ ,	•	реестры, оказанной медицинской помощи
	диабет, в отношении которых	где:		застрахованным лицам.
	установлено диспансерное	DN <sub>сд</sub> – доля взрослых пациентов с установленным		Отбор информации для расчета показателей
	наблюдение за период, от общего	диагнозом сахарный диабет, в отношении которых		осуществляется по полям реестра:
	числа взрослых пациентов с впервые в	установлено диспансерное наблюдение за период, от		-дата постановки на диспансерный учет;
	жизни установленным диагнозом	общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни		-диагноз основной;
	сахарный диабет за период.	установленным диагнозом сахарный диабет за		-возраст пациента;
		период;		-характер заболевания;
		SD <sub>дн</sub> – число взрослых пациентов с установленным		- впервые выявлено (основной);
		диагнозом сахарный диабет, в отношении которых		-дата рождения.
		установлено диспансерное наблюдение за период;		Источником информации является
		$SD_{B\Pi}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в		информационный ресурс территориального
		жизни установленным диагнозом сахарный диабет за		фонда в части сведений о лицах, состоящих под
		период.		диспансерном наблюдением (гл.15 Приказ 108н
				М3 РФ)
12.	Доля взрослых пациентов,	Uncoro — Obcero V 100	Процент	Источником информации является
	госпитализированных за период по	$H$ BCEFO = $\frac{DDBCEFO}{DDBCEFO} \times 100$ ,		информационный ресурс территориального
	экстренным показаниям в связи с	где:		фонда в части сведений о лицах, состоящих под
	обострением (декомпенсацией)	Н <sub>всего</sub> – доля взрослых пациентов,		диспансерным наблюдением (гл.15 Приказ 108н
	состояний, по поводу которых	госпитализированных за период по экстренным		М3 РФ)
	пациент находится под диспансерным	показаниям в связи с обострением (декомпенсацией)		Источником информации являются
	наблюдением, от общего числа	состояний, по поводу которых пациент находится		реестры (стационар), оказанной медицинской
	взрослых пациентов, находящихся под	под диспансерным наблюдением, от общего числа		помощи застрахованным лицам.
	диспансерным наблюдением за	взрослых пациентов, находящихся под		Отбор информации для расчета
	период.	диспансерным наблюдением за период;		показателей осуществляется по полям реестра:

				<u> </u>
		Овсего – число взрослых пациентов,		-дата окончания лечения;
		госпитализированных за период по экстренным		-диагноз основной;
		показаниям в связи с обострением (декомпенсацией)		-диагноз сопутствующий;
		состояний, по поводу которых пациент находится		-диагноз осложнений
		под диспансерным наблюдением;		-характер заболевания;
		Dn <sub>всего</sub> – общее число взрослых пациентов,		- форма оказания медицинской помощи.
		находящихся под диспансерным наблюдением за		
		период.		
13.	Доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-	$P$ бск $= \frac{PH$ бск}{Hбск $\times$ 100, где: $P_{\text{бск}}$ – 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	Процент	Источником информации являются реестры (стационар), оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата начала лечения; -диагноз основной; -диагноз сопутствующий; -диагноз осложнений
	сосудистой системы или их осложнений.	причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений;   РН <sub>6ск</sub> — число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации;   Н <sub>6ск</sub> — общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.		-характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи
14.	Доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	$SD = \frac{Osl}{SD} \times 100$ , где: $SD-$ 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; $Osl-$ число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия,	Процент	Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)  Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.  Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -диагноз сопутствующий -впервые выявлено (основной); -характер заболевания;

		диабетическая стопа); SD – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.		-цель посещения.		
	Детское население (от 0 до 17 лет включительно)					
	Оценка э	ффективности профилактических мероприятий и ди	спансерного н	аблюдения		
15.	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.	$Vd\text{haц} = \frac{Fd\text{haц}}{Pd\text{haц}} \times 100,$ где: $Vd_{\text{haц}} - \text{процент охвата вакцинацией детей в рамках}$ Национального календаря прививок в отчетном периоде; $Fd_{\text{haц}} - \text{фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде;} Pd_{\text{haц}} - \text{число детей соответствующего возраста} (согласно Национальному-календарю прививок) на начало отчетного периода.$	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.		
16.	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.	$Ddkms = \frac{Cdkms}{Cpkms} \times 100,$ где: $Ddkms - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период; Cdkms -  число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период; Cpkms -  общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период.$	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.		
17.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза	$\mathrm{Ddgl} = rac{Cdgl}{Cpgl}  imes 100,$ где:	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.		

	и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.	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.		Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
18.	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.	рвор = Савор / Срвор × 100, где:  Dвор - 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;  Сфор - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период;  Срвор - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
19.	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.	$Ddbsk = \frac{Cdbsk}{Cpbsk} \times 100,$ где: $Ddbsk - dons detem, 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; $Cdbsk - число detem, в отношении которых $ установлено диспансерное наблюдение по поводу  болезней системы  кровообращения за период $Cpbsk - oбщее число detem c впервые в жизни $ установленными диагнозами болезней системы  кровообращения за период.	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.

20.	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.  Ока	$Ddbes = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100,$ где: $Ddbes - доля детей в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период; Cdbes - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период; Cpbes - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.$	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.  Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.		
	Оценка эффективности профилактических мероприятий					
21.	Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	$W = \frac{K \text{отк}}{K} \times 100,$ где: $W - \text{доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период; K_{\text{отк}} - \text{число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности;} K - \text{общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.}$	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.		
22.	Доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	$Vbcovid = \frac{Fbcovid}{Pbcovid} \times 100,$ где: $Vb_{covid}$ — доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода; $Fb_{covid}$ — фактическое число беременных женщин,	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях (Рb <sub>covid</sub> ) и данные федерального регистра вакцинированных (Fb <sub>covid</sub> ).		

23.	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.	вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период; $Pb_{covid} - \text{число женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.}$ $Z\text{шм} = \frac{A\text{шм}}{V\text{шм}} \times 100,$ где: $Z\text{ шм} - \text{доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период; A\text{ шм} - \text{число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации; V\text{ шм} - \text{общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации; V\text{ шм} - \text{общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.}$	Процент	Расчет показателя производится путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» предусматривает поле реестра:  - признак подозрения на злокачественное новообразование.  В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования  - диагноз основной,  — характер основного заболевания
24.	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.	$Z_{\rm MЖ} = \frac{A_{\rm MЖ}}{V_{\rm MЖ}} \times 100,$ где: $Z_{\rm MЖ} -$ 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; $A_{\rm MЖ} -$ число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации; $V_{\rm MЖ} -$ общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.	Процент	Расчет осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» предусматривает поле реестра: - признак подозрения на злокачественное новообразование. В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - диагноз основной, - характер основного заболевания.
25.	Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин,	$B=rac{S}{U} imes 100,$ где: $B-$ доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.

состоявших на учете по поводу	период, от общего числа женщин, состоявших на	
беременности и родов за период.	учете по поводу беременности и родов за период;	
	S – 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;	
	U – общее число женщин, состоявших на учете по	
	поводу беременности и родов за период, с	
	родоразрешением за период.	

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

## МЕТОДИКА ПРИМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

При оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи в составе средств, направляемых на финансовое обеспечение медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования, доля средств от базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности с учетом бальной оценки составляет 0,5 процента.

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

 $OC_{\Pi H} = \Phi \Pi \Pi_H^i \times \Pi_3^i + OC_{P \Pi},$ 

где:

 $OC_{\Pi H}$  финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования, рублей;

ОС<sub>РД</sub> объем средств, направляемых медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно бальной оценке (далее – объем средств с учетом показателей результативности), рублей.

 $\Phi$ Д $\Pi_{H}^{i}$  фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи для i-той медицинской организации, рублей.

Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций проводится Комиссией один раз в квартал.

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

При этом выплаты по итогам года распределяются на основе сведений об оказанной медицинской помощи за период декабрь предыдущего года - ноябрь текущего года (включительно) и включаются в счет за декабрь.

<sup>\*\*</sup> в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методика расчёта показателя может быть скорректирована на предмет исключения из расчёта периода, когда деятельность медицинской организации (в части соответствующего направления деятельности) была приостановлена приказом руководителя медицинской организации за отчётный и предыдущий год соответственно путём пересчёта к годовому значению.

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 аналогичных показателей.

В зависимости от результатов деятельности медицинской организации по каждому показателю определяется балл в диапазоне от 0 до 3 баллов. С учетом фактического выполнения показателей, медицинское 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.

Порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций представлен в Разделе 2 настоящего приложения.

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.

$$OC_{PД(Hac)}^{j} = \frac{0.7 \times OC_{PД}^{j}}{\Sigma$$
Числ,

где:

 $OC^{j}_{PД(\text{Hac})}$  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;

 $\mathsf{OC}^{j}_{\mathsf{P}\mathsf{Л}}$  совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за  $\mathsf{j}$ -ый период, рублей;

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

В качестве численности прикрепленного населения к конкретной медицинской организации рекомендуется использовать среднюю численность за период. Например, при осуществлении выплат по итогам достижения показателей результативности ежегодно среднюю численность рекомендуется рассчитывать по формуле:

Числ
$$_{i}^{j} = \frac{\mathbf{q}_{\text{мес1}} + \mathbf{q}_{\text{мес2}} + \dots + \mathbf{q}_{\text{мес11}} + \mathbf{q}_{\text{мес12}}}{12},$$

где:

Чмес среднегодовая численность прикрепленного населения к і-той медицинской организации в ј-м году, человек;

Чмест численность прикрепленного населения к і-той медицинской организации по состоянию на 1 число первого месяца ј-го года, человек;

Чмес численность прикрепленного населения к і-той медицинской организации по состоянию на 1 число второго месяца года, следующего за ј-тым, человек;

Чмес11 численность прикрепленного населения к і-той медицинской организации по состоянию на 1 число одиннадцатого месяца j-го года, человек;

Чмес12 численность прикрепленного населения к і-той медицинской организации по состоянию на 1 число двенадцатого месяца ј-го года, человек.

Объем средств, направляемый в і-ю медицинскую организацию ІІ и ІІІ групп за ј-тый период при распределении 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности  $(OC_{PД(Hac)}^{j})$ , рассчитывается следующим образом:

$$OC_{PД(Hac)}_{i}^{j} = OC_{PД(Hac)}^{j} \times Числ_{i}^{j}$$

где:

Чис $n_i^j$  – 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 соответствующей период.

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

$$OC_{PД(балл)}^{j} = \frac{0.3 \times OC_{PД}^{j}}{\sum Балл},$$

гле:

 $OC_{PД(6алл)}^{j}$  объем средств, используемый при распределении30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций

за ј-ый период, в расчете на 1 балл, рублей;

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

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

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

$$\mathrm{OC}_{\mathrm{PД}(\mathrm{балл})_{i}^{j}} = \mathrm{OC}_{\mathrm{PД}(\mathrm{балл})}^{j} imes \mathrm{Балл}_{i}^{j}$$
,

где:

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

Если по итогам года отсутствуют медицинские организации, включенные в III группу, средства, предназначенные для осуществления стимулирующих выплат медицинским организациям III группы, распределяются между медицинскими организациями II группы в соответствии с установленной методикой (с учетом численности прикрепленного населения).

Общий объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности в медицинскую организацию III группы за ј-тый период определяется путем суммирования 1 и 2 частей, а для медицинских организаций I группы за ј-тый период — равняется нулю.

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

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

менее 50% - 0,95; от 50% до 70% - 0,97; от 70% до 90 - 0.98.

С учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и особенностей оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, будет осуществляться с учетом показателей результативности деятельности с 01.07.2023 г.