Применение: с отчетного периода – март 2022 года

рассмотрены Комиссией по разработке Московской областной

программы ОМС 27.01.2022 (протокол № 128)

Приложение № 16

к Тарифному соглашению по реализации

Московской областной программы ОМС на 2022 год

от 27.01.2022

**Приложение № 16. Показатели результативности деятельности медицинских организаций, методика оценки результативности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанными медицинскими организациями медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи)**

1. При оплате медицинской помощи подушевому нормативу финансирования, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанными медицинскими организациями медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи) (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических и паталогоанатомических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), углубленной диспансеризации граждан, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи), определяется доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения целевых значений показателей результативности деятельности.

2. Размер средств на осуществление стимулирующих выплат медицинским организациям, имеющим прикрепившееся население, устанавливается в размере 5% от базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

3. Стимулирующие выплаты производятся по итогам работы за квартал в следующем квартале.

4. Оценка показателей результативности деятельности медицинских организаций и расчет размера стимулирующих выплат осуществляется Министерством здравоохранения Московской области и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Московской области ежеквартально с применением показателей результативности деятельности i-той МО, позволяющих дать оценку деятельности МО.

Каждый показатель, включенный в блок, оценивается в баллах, которые суммируются. При этом предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая составляет:

- 25 баллов для показателей блока 1;

- 10 баллов для показателей блока 2;

- 6 баллов для показателей блока 3.

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

С учетом фактического выполнения показателей, медицинское организации распределяются на три группы: I – выполнившие до 50 процентов показателей, II – от 50 до 70 процентов показателей, III – свыше 70 процентов показателей.

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.

,

где:

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;

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

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

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

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

,

где

– численность прикрепленного населения в j-м периоде к i-той медицинской организации 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.

,

где:

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

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

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 (), рассчитывается следующим образом:

где:

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

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, 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 применяет понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат в зависимости от процента выполнения объемов медицинской помощи:

от 81% до 90% - 0,9

от 71% до 80% - 0,8

от 61% до 70% - 0,7

от 51% до 60% - 0,6

от 41% до 50% - 0,5

от 31% до 40% - 0,4

от 21% до 30% - 0,3

Менее 20% - 0,2

| **№** | **Наименование показателя** | **Предположи-**  **тельный результат** | **Периодичность оценки** | **Ответственный за оценку** | **Индикаторы выполнения показателя** | **Макс. балл** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Блок 1. Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)** | | | | | | **25** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** | | | | | | |
| 1 | Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому). | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежегодно | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 2 | Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  1 балл;  Прирост ≥ 10 % -  2 балла | 2 |
| 3 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи  Управление организации онкологической помощи | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 4 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 5 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % -  1 балл | 1 |
| 6 | Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19). | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100 % плана или более (план - 70%) | 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % -  0 баллов;  Прирост ≥ 5 % -  1 балл;  Прирост ≥ 10 % -  2 балла | 2 |
| 8 | Число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 9 | Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100% плана или более (план 60%) | 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100% плана или более (план 60%) | 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100% плана или более (план 100%) | 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 | Ежеквартально | Управление организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 13 | Доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Ежеквартально | Управление организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 1 балл;  Уменьшение  ≥ 10 % - 2 балла | 2 |
| 14 | Доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| **Оценка смертности** | | | | | | |
| 15 | Смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде (среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы) | Ежегодно | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Увеличение показателя смертности или уменьшение  < 2% – 0 баллов;  Уменьшение  от 2 до 5% - 1 балл;  Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 3 балла | 3 |
| 16 | Число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Ежегодно | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;  Уменьшение ≥ 5 % - 1,5 балла; Уменьшение  ≥ 10 % - 3 балла | 3 |
| **Блок 2. Детское население (от 0 до 17 лет включительно)** | | | | | | **10** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** | | | | | | |
| 17 | Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок. | Достижение планового показателя | Ежегодно | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % плана   или более (план 95%) | 1 |
| 18 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| 19 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| 20 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| 21 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 2 |
| 22 | Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению | 1 |
| **Оценка смертности** | | | | | | |
| 23 | Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет за период. | Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | Увеличение показателя смертности или уменьшение < 2% – 0 баллов;  Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл;  Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла;  Уменьшение  ≥ 10 % - 3 балла | 3 |
| **Блок 3. Оказание акушерско-гинекологической помощи** | | | | | | **6** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** | | | | | | |
| 24 | Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период. | Прирост показателя  за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | Прирост < 5 % - 0 баллов;  Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 25 | Доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции (COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100% плана или более | 1 |
| 26 | Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период. | Прирост показателя  за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % - 0 баллов;  Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 27 | Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период. | Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 5 % - 0 баллов;  Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;  Прирост ≥ 10 % - 1 балл | 1 |
| 28 | Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % плана  или более (план 93,5%) | 2 |

5. Результаты оценки деятельности выносится на рассмотрение Комиссии по разработке Московской областной программы обязательного медицинского страхования и утверждается решением Комиссии.

6. Стимулирующие выплаты производятся страховой медицинской организацией.