Применение: с отчетного периода – январь 2023 года

рассмотрены Комиссией по разработке Московской областной

 программы ОМС 29.12.2022 (протокол № 140)

Приложение № 15

к Тарифному соглашению по реализации

Московской областной программы ОМС на 2023 год

от 29.12.2022

**Показатели результативности деятельности медицинских организаций, а также критерии и методика оценки результативности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи)**

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

2. Финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, с учетом показателей результативности деятельности осуществляется с 1 января 2023 года.

3. Осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями, значений показателей результативности деятельности производятся по итогам полугодия.

4. Выплаты по итогам второго полугодия (года) распределяются на основе сведений об оказанной медицинской помощи за период декабрь предыдущего года - ноябрь текущего года (включительно).

5. 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 40 процентов показателей, II – от 40 (включительно) до 60 процентов показателей, III – от 60 (включительно) 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.

$ОС\_{РД(нас)}^{j}=\frac{0,7×ОС\_{РД}^{j}}{\sum\_{}^{}Числ}$,

где:

$ОС\_{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;

$ОС\_{РД}^{j}$ 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.

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 ($ОС\_{РД(нас)}\_{i}^{j}$), рассчитывается следующим образом:

$ОС\_{РД(нас)}\_{i}^{j}=ОС\_{РД(нас)}^{j}×Числ\_{i}^{j}$,

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 соответствующей период.

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

$ОС\_{РД(балл)}^{j}=\frac{0,3×ОС\_{РД}^{j}}{\sum\_{}^{}Балл}$,

где:

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

$ОС\_{РД}^{j}$ 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 ($ОС\_{РД(балл)}\_{i}^{j}$), рассчитывается следующим образом:

$ОС\_{РД(балл)}\_{i}^{j}=ОС\_{РД(балл)}^{j}×Балл\_{i}^{j},$

где:

$Балл\_{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 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)** | **19** |
| **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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 3 % - 0 баллов;Прирост ≥ 3 % - 0,5 балла;Прирост ≥ 7 % - 1 балл;Значение показателя в текущем периоде выше среднего значения по субъекту РоссийскойФедерации\*\*\*\* в текущем периоде (далее – вышесреднего) - 0,5 балла;В текущем периоде достигнуто максимально возможное значение показателя (далее – максимально возможное значение)- 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;Выше среднего - 1 балл;Максимально возможное значение - 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 помощиУправление организации онкологической помощи | Прирост < 5 % -0 баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл;Выше среднего - 0,5 балла;Максимально возможное значение - 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;Выше среднего - 0,5 балла;Максимально возможное значение - 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;Выше среднего - 0,5 балла;Максимально возможное значение - 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 баллаВыше 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Прирост < 3 % -0 баллов; Прирост ≥ 3 % - 1 балл;Прирост ≥ 7 % - 2 балла;Выше среднего - 1 балл;Максимально возможное значение - 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;Значение показателя в текущем периоде ниже среднего значения по субъекту РоссийскойФедерации\*\*\*\* в текущем периоде (далее – нижесреднего) - 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100% плана или более (план 60%) – 1 баллВыше 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100% плана или более (план 60%) – 1 баллВыше 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | 100% плана или более (план 100%) – 2 баллаВыше 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 | Ежеквартально | Управление организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | Уменьшение < 5 % - 0 баллов;Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла;Уменьшение ≥ 10 % - 1 баллНиже среднего - 0,5 балла;Минимально возможное значение - 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 < 3 % -0 баллов; Уменьшение ≥ 3 % - 1 балл; Уменьшение≥ 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 | Ежеквартально | Управление организации первичной медико-санитарной помощи | Уменьшение < 5 % -0 баллов; Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла; Уменьшение≥ 10 % - 1 балл; Ниже среднего - 0,5 балла;Минимально возможное значение - 1 балл | 1 |
| **Блок 2. Детское население (от 0 до 17 лет включительно)** | **7** |
| **Оценка эффективности профилактических мероприятий** |
| 17 | Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок. | Достижение планового показателя | Ежеквартально | Управление организации медицинской помощи матерям и детям | 100 % плана  или более (план 95%) - 1 баллВыше среднего - 0,5 балла | 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 баллВыше среднего - 0,5 балла | 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 баллВыше среднего - 0,5 балла | 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 баллВыше среднего - 0,5 балла | 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 баллаВыше среднего – 1 балл | 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 баллВыше среднего - 0,5 балла | 1 |
| **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 % - 0баллов;Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;Прирост ≥ 10 % - 1 балл;Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 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 (план 60%) – 1 баллВыше среднего - 0,5 балла | 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 % - 0баллов;Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;Прирост ≥ 10 % - 1 балл;Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 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 % - 0баллов;Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла;Прирост ≥ 10 % - 1 балл;Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 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%) – 1 баллВыше среднего - 0,5 балла | 2 |

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

8. Стимулирующие выплаты производятся страховой медицинской организацией.