Приложение 2
к тарифному соглашению
в сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Ставропольского края
от 24 января 2025 года

ПОРЯДОК ПРИМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Основная цель применения методики стимулирования медицинских организаций - это снижение показателей смертности прикрепленного к ней населения.

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 балльной оценки составляет 1%.

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

$$ОС_{ПН} = ФДП^{i}_{Н} \times Ч^{i}_{з} + ОС_{РД}$$

где:

$ОС_{ПН}$ финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования, рублей;

$ОС_{РД}$ объем средств, направляемых медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно балльной оценке (далее - объем средств с учетом показателей результативности), рублей.

$ФДП^{i}_{Н}$ фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи для i-той медицинской организации, рублей.

$Ч_{з}^{i}$ численность застрахованных лиц, прикрепленных к i-той медицинской организации, человек.

Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации, финансируемой по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, и ранжирование медицинских организаций Ставропольского края, проводится Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ставропольском крае (далее - Комиссией) ежеквартально, начиная с 1 квартала 2025 года.

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

Выплаты по итогам года распределяются на основе сведений об оказанной медицинской помощи за период декабрь предыдущего года - ноябрь текущего года (включительно) и выплачиваются в декабре при окончательном расчете за ноябрь.

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.

Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (далее - показателей результативности деятельности), представлен в таблице 1 к настоящему приложению.

Показатели результативности деятельности разделены на блоки, отражающие результативность оказания медицинской помощи - профилактические мероприятия и диспансерное наблюдение разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

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

Каждый показатель, включенный в блок, оценивается в баллах, которые суммируются. Максимально возможная сумма баллов по каждому блоку составляет:

- 19 баллов для показателей блока 1 (взрослое население);
- 7 баллов для показателей блока 2 (детское население);
- 6 баллов для показателей блока 3 (женское население).

В зависимости от результатов деятельности медицинской организации по каждому показателю определяется балл в диапазоне от 0 до 2 баллов.

С учетом фактического выполнения показателей медицинские организации делятся на три группы: I - выполнившие до 40% показателей, II - выполнившие от 40% (включительно) до 60% показателей, III - выполнившие от 60% (включительно) показателей.

Порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций представлен в таблице 2 к настоящему приложению.

Оценка достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций оформляется решением Комиссии, которое доводится до сведения медицинских организаций.

Размер стимулирующих выплат по каждой медицинской организации, достигшей целевых значений показателей результативности деятельности, определяется в соответствии с Методическими рекомендациями и утверждается решением Комиссии.

Размер стимулирующих выплат, направляемых в медицинские организации по итогам оценки достижения показателей результативности деятельности, складывается из двух частей:

1 часть - распределение 70% 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);

2 часть - распределение 30% от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период (указанные средства распределяются среди медицинских организаций III группы с учетом абсолютного количества набранных соответствующими медицинскими организациями баллов).

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).

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

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

Осуществление выплат стимулирующего характера медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по результатам оценки ее деятельности, производится в полном объеме при условии снижения показателей смертности прикрепленного к ней населения в возрасте от 30 до 69 лет (за исключением смертности от внешних причин) и (или) смертности детей в возрасте от 0 - 17 лет (за исключением смертности от внешних причин) (далее - показатели смертности прикрепленного населения (взрослого и детского), а также 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).

В случае, если не достигнуто снижение вышеуказанных показателей смертности прикрепленного населения (взрослого и детского) и (или) выполнения медицинской организацией менее 90 процентов указанного объема медицинской помощи, Комиссия вправе применять понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат.

Таблица 1

Перечень
показателей результативности деятельности медицинский организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, при выполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования в части первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи

№ стр.	№ показателя	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя [1]	Макс. балл [2]
		1	2	3	4
1.		Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)			19
2.		Оценка эффективности профилактических мероприятий			
3.	1.	Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 3% - 0 баллов; Прирост >= 3% - 0,5 балла; Прирост >= 7% - 1 балл; Значение показателя в текущем периоде выше среднего значения по Ставропольскому краю [4] в текущем периоде (далее - выше среднего) - 0,5 балла; В текущем периоде достигнуто	1

1

				максимально возможное значение показателя (далее - максимально возможное значение) - 1 балл	
4.	2.	Доля взрослых с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5% - 0 баллов; Прирост >= 5% - 1 балл; Прирост >= 10% - 2 балла; Выше среднего - 1 балл; Максимально возможное значение - 2 балла	2
5.	3.	Доля взрослых с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5% - 0 баллов; Прирост >= 5% - 0,5 балла; Прирост >= 10% - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
6.	4.	Доля взрослых с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5% - 0 баллов; Прирост >= 5% - 0,5 балла; Прирост >= 10% - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1

7.	5.	Доля взрослых с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5% - 0 баллов; Прирост >= 5% - 0,5 балла; Прирост >= 10% - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
8.	6.	Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2
9.		Оценка эффективности диспансерного наблюдения			
10.	7.	Доля взрослых с болезнями системы кровообращения [3], имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения [3], 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
11.	8.	Число взрослых с болезнями системы кровообращения [3], имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в экстренной и неотложной форме, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения [3], имеющих высокий риск	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 [4] в текущем периоде	1

		преждевременной смерти, за период		(далее - ниже среднего) - 0,5 балла; В текущем периоде достигнуто минимально возможное значение показателя (далее - минимально возможное значение) - 1 балл	
12.	9.	Доля взрослых 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
13.	10.	Доля взрослых 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
14.	11.	Доля взрослых 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

15.	12.	Доля взрослых, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5% - 0 баллов; Уменьшение >= 5% - 0,5 балла; Уменьшение >= 10% - 1 балл; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 1 балл	1
16.	13.	Доля взрослых, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых, 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 >= 3% - 1 балл; Уменьшение >= 7% - 2 балла; Ниже среднего - 1 балл; Минимально возможное значение - 2 балла	2
17.	14.	Доля взрослых, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5% - 0 баллов; Уменьшение >= 5% - 0,5 балла; Уменьшение >= 10% - 1 балл; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 1 балл	1
18.		Детское население (от 0 до 17 лет включительно)			7
19.		Оценка эффективности профилактических мероприятий и диспансерного			

		наблюдения			
20.	15.	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
21.	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	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
22.	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
23.	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
24.	19.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 2 балла;	2

		за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период		Выше среднего - 1 балл	
25.	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
26.		Оказание акушерско-гинекологической помощи			6
27.		Оценка эффективности профилактических мероприятий			
28.	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
29.	22.	Доля беременных женщин, вакцинированных от 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
30.	23.	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки	Прирост показателя за период по отношению к	Прирост < 5% - 0 баллов; Прирост >= 5% - 0,5 балла;	1

		матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период	показателю за предыдущий период	Прирост >= 10% - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	
31.	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
32.	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

---

[1] 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 таблице 2 настоящего приложения, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются, а указанный показатель (по решению субъекта Российской Федерации) может исключаться из числа применяемых показателей при расчете доли достигнутых показателей результативности для медицинской организации за период.

[2] По решению Комиссии рекомендуемые значения максимальных баллов и их количество могут быть пересмотрены для учреждений, которые оказывают помощь женщинам и детскому населению (отдельные юридические лица).

[3] По набору кодов Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10).

[4] Среднее значение по Ставропольскому краю 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 таблице 2 настоящего приложения, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в таблице 2 настоящего приложения. Полученное значение умножается на 100 по аналогии с алгоритмом, описанным в таблице 2 настоящего приложения.

Таблица 2

Порядок
расчета значений показателей результативности
деятельности медицинских организаций

№ стр.	№ показателя	Наименование показателя	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		1	2	3	4
1.		Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)			
2.		Оценка эффективности профилактических мероприятий			
3.	1.	Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).	$Dprof = \frac{Pprof}{(Pvs + Oz \times k)} \times 100$, где: D_{prof} - доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому), выраженное в процентах; P_{prof} - число врачебных посещений с профилактической целью за период; P_{vs} - посещений за период (включая посещения на дому); Oz - общее число обращений за отчетный период; k - коэффициент перевода обращений в посещения.	%	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.
4.	2.	Доля взрослых с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических	$D\ бск = \frac{BSK\ дисп}{BSK\ вп} \times 100$, где:	%	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:

		медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.	$D_{бск}$ - 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; $BSK_{дисп}$ - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $BSK_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.		- дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания - цель посещения; - дата рождения.
5.	3.	Доля взрослых 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	$D\ зно = \frac{ZNO\ дисп}{ZNO\ вп} \times 100$, где: $D_{зно}$ - доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов	%	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестров счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 находится в диапазоне "20 - 29" и 80 - 81 предусматривает заполнение поля реестра "Признак подозрения на ЗНО" значением "1". Движение пациента отслеживается по реестрам счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 "60"; - диагноз основной, - характер основного заболевания.

		диагнозом злокачественное новообразование за период.	с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период; $ZNO_{дисп}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $ZNO_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.		
6.	4.	Доля взрослых 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.	$D_{ХОБЛ} = \frac{Н\ дисп}{Н\ вп} \times 100$, где: $D_{хобл}$ - 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; $Н_{дисп}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная	%	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.

			болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $Н_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.		
7.	5.	Доля взрослых 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.	$$D\ сд = \frac{SD\ дисп}{SD\ вп} \times 100\ ,$$ где: $D_{сд}$ - 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; $SD_{дисп}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $SD_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	%	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.

8.	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)	%	Источником информации являются данные министерства здравоохранения Ставропольского края, предоставляемые в электронной форме, в виде файла, установленного ТФОМС СК формата.
9.		Оценка эффективности диспансерного наблюдения			
10.	7.	Доля взрослых с болезнями системы кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения,	$DN\ риск = \frac{R\ дн}{R\ вп} \times 100$, где: $DN_{риск}$ - доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы	На 100 пациентов	Источником информации является информационный ресурс ТФОМС СК в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Правил ОМС). Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 заполнен значениями "01", "10", "11", "40", "50", "70": - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной;

		имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период; $R_{дн}$ - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением; $R_{вп}$ - общее числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.		- диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение.
11.	8.	Число взрослых с болезнями системы кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в экстренной и неотложной форме, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	$$S\,риск = \frac{V\,риск}{D\,риск} \times 100\,,$$ 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	На 100 пациентов	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 заполнен значениями "01", "10", "11", "40", "50", "70": - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение; - условия оказания медицинской помощи; - форма оказания медицинской помощи.

			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, обратившихся за медицинской помощью за период.		
12.	9.	Доля взрослых 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.	$DN\ бск = \frac{BSK\ дн}{BSK\ вп} \times 100$, где: $DN_{бск}$ - доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период; $BSK_{дн}$ - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено	%	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 ТФОМС СК в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Правил ОМС)

			диспансерное наблюдение за период; $BSK_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.		
13.	10.	Доля взрослых 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.	$$DN_{ХОБЛ} = \frac{Ндн}{Нвп} \times 100,$$ где: $DN_{хобл}$ - 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; $Н_{дн}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $Н_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.	%	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 ТФОМС СК в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Правил ОМС)

14.	11.	Доля взрослых 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.	$DN\ сд = \frac{SD\ дн}{SD\ вп} \times 100$, где: $DN_{сд}$ - 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; $SD_{дн}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $SD_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	%	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 ТФОМС СК в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Правил ОМС)
15.	12.	Доля взрослых, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от	$Нвсего = \frac{Овсего}{Dn\ всего} \times 100$, где: $Н_{всего}$ - доля взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным	%	Источником информации является информационный ресурс ТФОМС СК в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Правил ОМС) Источником информации являются реестры (стационар), оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата окончания лечения; - диагноз основной;

		общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.	наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период; $О_{всего}$ - число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением; $Dn_{всего}$ - общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.		- диагноз сопутствующий; - диагноз осложнений - характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи.
16.	13.	Доля взрослых, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.	$$Рбск = \frac{РНбск}{Нбск} \times 100,$$ где: $Р_{бск}$ - 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 причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений; $РН_{бск}$ - число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за	%	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 - характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи

			период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации; $Н_{бск}$ - общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.		
17.	14.	Доля взрослых, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	$SD = \frac{Osi}{SD} \times 100$, 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, диабетическая стопа);	%	Источником информации является информационный ресурс ТФОМС СК в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Правил ОМС) 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; - цель посещения.

			SD - общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.		
18.		Детское население (от 0 до 17 лет включительно)			
19.		Оценка эффективности профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения			
20.	15.	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.	$Vd\ нац = \frac{Fd\ нац}{Pd\ нац} \times 100$, где: $Vd_{нац}$ - процент охвата вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; $Fd_{нац}$ - фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; $Pd_{нац}$ - число детей соответствующего возраста (согласно Национальному календарю прививок) на начало отчетного периода.	%	Источником информации являются данные министерства здравоохранения Ставропольского края, предоставляемые в электронной форме, в виде файла, установленного ТФОМС СК формата.
21.	16.		$Ddkms = \frac{Cdkms}{Cpkms} \times 100$, где: Ddkms - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по	%	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;

			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.		- впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.
22.	17.		$$Ddgl = \frac{Cdgl}{Cpgl} \times 100,$$ где: Ddgl - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период; Cdgl - число детей, в отношении которых установлено	%	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.

			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.		
23.	18.		$Dbop = \frac{Cdbop}{Cpbop} \times 100$, где: Dbop - 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; Cdbop - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период; Cpbop - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.	%	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.
24.	19.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное	$Ddbsk = \frac{Cdbsk}{Cpbsk} \times 100$,	%	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей

		наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.	где: Ddbsk - 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; Cdbsk - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период Cpbsk - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.		осуществляется по полям реестра: - дата рождения; - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.
25.	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	$$Ddbes = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100 ,$$ 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	%	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.

		веществ за период.	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.		
26.		Оказание акушерско-гинекологической помощи			
27.		Оценка эффективности профилактических мероприятий			
28.	21.	Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	$W = \frac{К_{отк}}{К} \times 100$, где: W-доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период; $К_{отк}$ - число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности; К - общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	%	Источником информации являются данные министерства здравоохранения Ставропольского края, предоставляемые в электронной форме, в виде файла, установленного ТФОМС СК формата.

29.	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, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период; Pb_{covid} - число женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	%	Источником информации являются данные министерства здравоохранения Ставропольского края, предоставляемые в электронной форме, в виде файла, установленного ТФОМС СК формата.
30.	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.	$Z\ шм = \frac{A\ шм}{V\ шм} \times 100$, где: Z шм - 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 шм - число женщин с установленным диагнозом	%	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестров счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 находится в диапазоне "20 - 29" и 80 - 81 предусматривает заполнение поля реестра "Признак подозрения на ЗНО" значением "1". Движение пациента отслеживается по реестрам счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 "60"; - диагноз основной, - характер основного заболевания.

			злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации; V шм - общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.		
31.	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.	$Z_{мж} = \frac{A_{мж}}{V_{мж}} \times 100$, где: Z мж - 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 мж - число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации; V мж - общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.	%	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестров счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 находится в диапазоне "20 - 29" и 80 - 81 предусматривает заполнение поля реестра "Признак подозрения на ЗНО" значением "1". Движение пациента отслеживается по реестрам счетов у которых значение поля TYPE (Тип реестра счетов) в соответствии со справочником SK017 "60"; - диагноз основной, - характер основного заболевания.
32.	25.	Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального	$B = \frac{S}{U} \times 100$, где:	%	Источником информации являются данные министерства здравоохранения Ставропольского края, предоставляемые в электронной форме, в виде файла, установленного ТФОМС СК формата.

		развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период.	B - 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; 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.		