|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Дополнительному соглашению об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию  от 26.08.2025 года № 9/2025 |
|  | «Приложение 10  к Соглашению об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию  от 30.01.2025 года № 1/2025 |

**Критерии и методика расчета выплат стимулирующего характера при достижении целевых значений показателей результативности медицинскими организациями, финансируемыми по подушевому нормативу, при реализации Территориальной программы ОМС в Камчатском крае**

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

При оплате медицинской помощи:

- по подушевому нормативу финансирования амбулаторной помощи на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинских 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,

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи

определяется доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности с учетом бальной оценки в размере 1 процент от базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций в Камчатском крае проводится Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае, частота проведения мониторинга – один раз в квартал.

Оценка достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций оформляется решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае, которое доводится до сведения медицинских организаций не позднее 25 числа второго месяца, следующего за отчетным периодом.

Осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями значений показателей результативности деятельности производится по итогам мониторинга по реестрам счетов за декабрь 2023 года - ноябрь 2025 года. Размер ФОрд включается в счет на оплату по подушевому нормативу медицинской помощи, оказанной в декабре 2025 года, в составе размера финансового обеспечения медицинской помощи по подушевому нормативу медицинской организации.

Установить Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций (далее – показатели результативности деятельности) в соответствии с Приложением 1 к настоящей Методике.

Установить Перечень медицинских организаций по разным категориям населения в разрезе блоков оценки показателей результативности деятельности в соответствии с приложением 2 к настоящей Методике.

Установить Порядок расчета показателей результативности деятельности в соответствии с приложением 3 к настоящей Методике.

Установить, что при невозможности расчета отдельных показателей по причине отсутствия сведений либо некорректного заполнения сведений медицинскими организациями на информационном ресурсе ТФОМС Камчатского края в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл.15 Приказа 108н МЗ РФ), сумма баллов по соответствующему показателю для медицинской организации приравнивается к нулю.

Методика расчета выплат стимулирующего характера включает разделение оценки показателей результативности 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 могут рассчитываться   
без учета этой группы показателей.

Каждый показатель, включенный в блок (приложение 1 к настоящей Методике), оценивается в баллах, которые суммируются. Методикой предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая 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 распределяются на три группы (отдельно по каждому способу оплаты медицинской помощи):

I – выполнившие до 40 процентов показателей в блоке,

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.

,

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 период.

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.

Если по результатам оценки достижения медицинскими организациями значений показателей результативности деятельности 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 медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по результатам оценки ее деятельности, осуществляется 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 по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае 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, применяются понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат в зависимости от процента выполнения объемов медицинской помощи:

85-89,9 процентов выполнения объемов – 75 процентов расчетного размера выплат стимулирующего характера;

80-84,9 процентов выполнения объемов – 50 процентов расчетного размера выплат стимулирующего характера;

0-79,9 процентов выполнения объемов – 0 процентов расчетного размера выплат стимулирующего характера.

Объем средств, предусмотренных на стимулирующие выплаты, не распределенный между медицинскими организациями II и III группы в результате применения вышеуказанных понижающих коэффициентов к размеру стимулирующих выплат, распределяется между указанными медицинскими организациями пропорционально размеру стимулирующих выплат с учетом вышеуказанных понижающих коэффициентов.

Приложение 1

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

| **№** | **Наименование показателя** | **Предположи-**  **тельный результат** | **Индикаторы выполнения показателя \*\*\*** | **Макс. балл\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Доля лиц в возрасте от 18 до 39 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 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 |
| 3 | Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах или диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 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 |
| 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 |
| 6 | Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование органов дыхания, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование органов дыхания.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 7 | Доля взрослых с болезнями системы кровообращения\* с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\* с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний).\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 8 | Доля лиц 18 лет и старше, состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения, госпитализированных в связи с обострениями или осложнениями болезней системы кровообращения\*, по поводу которых пациент состоит на диспансерном наблюдении, от всех лиц соответствующего возраста, состоявших на диспансерном наблюдении по поводу болезней системы кровообращения\* за период.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 15 | Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок. | Достижение планового показателя | 100% плана  или более - 1 балл;  Выше среднего - 0,5 балла | 1 |
| 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 |
| 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 |
| 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 мужчин с подозрением на злокачественное новообразование предстательной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа мужчин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным злокачественным новообразованием предстательной железы.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 23 | Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, за период.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 24 | Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, за период.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 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 |
| 26 | Доля лиц в возрасте от 40 до 65 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 27 | Доля экспертиз качества медицинской помощи, оказанной в рамках диспансерного наблюдения, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья, летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 28 | Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 29 | Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к инвалидизации застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 30 | Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 31 | Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, с последующим ухудшением состояния здоровья.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 32 | Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, приведший к летальному исходу.\*\*\*\*\* |  |  |  |
| 33 | Доля застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с впервые выявленным диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения и получивших в течение трех рабочих дней консультацию врача-специалиста (фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта при условии возложения на него функции лечащего врача), от застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения (за исключением тех пациентов, которые направлены на лечение в стационарных условиях и в условиях дневного стационара).\*\*\*\*\* |  |  |  |

--------------------------------

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

\*\* 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).

\*\*\* выполненным считается показатель со значением 0,5 и более баллов. В случае, если медицинская организация удовлетворяет нескольким критериям для начисления баллов – присваивается максимальный из возможных для начисления балл). В случае, если значение, указанное в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 3, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются, а указанный показатель исключается из числа применяемых показателей при расчете доли достигнутых показателей результативности для медицинской организации за период.

\*\*\*\* 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 Приложении 3, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 3. Полученное значение умножается на 100 по аналогии с алгоритмом, описанным в Приложением 3.

\*\*\*\*\* расчет значения показателя, а также оценка его достижения осуществляется в соответствии с разделом 2.14. «Применение показателей результативности деятельности медицинской организации» методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

Минимально возможным значением показателя является значение «0». Максимально возможным значением показателя «100 процентов».

К группам диагнозов, обусловливающих высокий риск смерти, целесообразно относить любое сочетание сопутствующих заболеваний и осложнений с основным диагнозом, указанных в таблице:

| **Основной диагноз** | **Сопутствующие заболевания** | **Осложнение заболевания** |
| --- | --- | --- |
| Ишемические болезни сердца I20-I25  Гипертензивные болезни  I10-I11; I12-I13  Цереброваскулярные болезни I60-I69 | Сахарный диабет  E10-E11  Хроническая обструктивная легочная болезнь J44.0-J44.9  Хроническая болезнь почек, гипертензивная болезнь с поражением почек N18.1-N18.9 | Недостаточность сердечная I50.0-I50.9  Нарушение ритма I48-49  Нарушения проводимости I44-I45  Сердце легочное хроническое I27.9  Гипостатическая пневмония J18.2  Недостаточность почечная N18.9  Уремия N19  Гангрена R02  Недостаточность легочная J98.4  Эмфизема J43.9 |

Приложение 2

**Перечень медицинских организаций по разным категориям населения в разрезе блоков оценки показателей результативности деятельности**

| **№ п/п** | **Реестровый номер** | **Наименование медицинской организации** | **1 блок (взрослое население)** | **2 блок (детское население)** | **3 блок (акушерско-гинекологическая помощь)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 410005 | ГБУЗ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" | + |  | + |
| 2 | 410007 | ГБУЗ "КОРЯКСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 3 | 410008 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" | + |  | + |
| 4 | 410009 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" | + |  | + |
| 5 | 410011 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК - КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1" | + |  | + |
| 6 | 410012 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3" | + |  | + |
| 7 | 410015 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1" |  | + |  |
| 8 | 410016 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2" |  | + |  |
| 9 | 410018 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ЕЛИЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 10 | 410028 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "МИЛЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 11 | 410029 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "УСТЬ-БОЛЬШЕРЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 12 | 410030 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "УСТЬ-КАМЧАТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 13 | 410031 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КЛЮЧЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 14 | 410032 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "СОБОЛЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 15 | 410033 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "БЫСТРИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 16 | 410035 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ВИЛЮЧИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 17 | 410036 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 18 | 410037 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ТИГИЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 19 | 410038 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 20 | 410039 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ОЛЮТОРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 21 | 410040 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕНЖИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 22 | 410042 | КАМЧАТСКАЯ БОЛЬНИЦА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА" | + |  | + |
| 23 | 410043 | ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КАМЧАТСКОМУ КРАЮ" | + |  | + |
| 24 | 410047 | ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ " ОЗЕРНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" | + | + | + |
| 25 | 410068 | ГБУЗ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ" | + |  | + |

Приложение 3

**порядок расчета значений показателей результативности   
деятельности медицинских организаций**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование показателя** | **Формула расчета\*\*** | **Единицы измерения** | **Источник** |
| 1. | Доля лиц в возрасте от 18 до 39 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы.\*\*\* |  |  |  |
| 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. | где:  Dбск – 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;  BSKдисп – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  BSKвп – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период. | 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. |
| 3. | Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах или диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.\*\*\* |  |  |  |
| 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. | где:  Dхобл – 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;  Hдисп – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  Hвп – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период. | 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. |
| 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. | где:  Dсд – 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;  SDдисп – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;  SDвп – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период. | 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. |
| 6. | Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование органов дыхания, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование органов дыхания.\*\*\* |  |  |  |
| 7. | Доля взрослых с болезнями системы кровообращения\* с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения\* с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний).\*\*\* |  |  |  |
| 8. | Доля лиц 18 лет и старше, состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения, госпитализированных в связи с обострениями или осложнениями болезней системы кровообращения\*, по поводу которых пациент состоит на диспансерном наблюдении, от всех лиц соответствующего возраста, состоявших на диспансерном наблюдении по поводу болезней системы кровообращения\* за период.\*\*\* |  |  |  |
| 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. | где:  DNбск – 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;  BSKдн – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  BSKвп – 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 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. | где:  DNхобл – 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;  Hдн – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  Hвп – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких 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) |
| 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. | где:  DNсд – 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;  SDдн – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;  SDвп – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет 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) |
| 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. | где:  Hвсего – 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;  Oвсего – число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением;  Dnвсего – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период. | 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 (стационар), оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.  Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:  -дата окончания лечения;  -диагноз основной;  -диагноз сопутствующий;  -диагноз осложнений  -характер заболевания;  - форма оказания медицинской помощи. |
| 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. | где:  Pбск – 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;  PHбск – число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации;  Hбск – общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений. | 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  -характер заболевания;  - форма оказания медицинской помощи |
| 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. | 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);  SD– общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период. | 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;  -цель посещения. |
| 15. | Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок. | где:  Vdнац – процент охвата вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде;  Fdнац – фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде;  Pdнац – число детей соответствующего возраста (согласно Национальномукалендарю 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. | 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 и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период. | где:  Ddgl - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период;  Cdgl - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период;  Cpgl – общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период. | 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. |
| 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. | 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. | 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. | 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. | 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. | 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. |
| 21. | Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период. | где:  W– доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период;  Kотк – число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности;  K – 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 мужчин с подозрением на злокачественное новообразование предстательной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа мужчин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным злокачественным новообразованием предстательной железы.\*\*\* |  |  |  |
| 23. | Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, за период.\*\*\* |  |  |  |
| 24. | Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, за период.\*\*\* |  |  |  |
| 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. | где:  В– 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. | Процент | Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях. |
| 26. | Доля лиц в возрасте от 40 до 65 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы.\*\*\* |  |  |  |
| 27. | Доля экспертиз качества медицинской помощи, оказанной в рамках диспансерного наблюдения, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья, летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\* |  |  |  |
| 28. | Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\* |  |  |  |
| 29. | Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к инвалидизации застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\* |  |  |  |
| 30. | Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.\*\*\* |  |  |  |
| 31. | Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, с последующим ухудшением состояния здоровья.\*\*\* |  |  |  |
| 32. | Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, приведший к летальному исходу.\*\*\* |  |  |  |
| 33. | Доля застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с впервые выявленным диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения и получивших в течение трех рабочих дней консультацию врача-специалиста (фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта при условии возложения на него функции лечащего врача), от застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения (за исключением тех пациентов, которые направлены на лечение в стационарных условиях и в условиях дневного стационара).\*\*\* |  |  |  |

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

\*\* 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

\*\*\* расчет значения показателя, а также оценка его достижения осуществляется в соответствии с разделом 2.14. «Применение показателей результативности деятельности медицинской организации» методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.»