



**ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ
МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ
ЗА ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

Нормативное регулирование реализации мероприятия

Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2019 № 1940 «Об утверждении правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.01.2021 № 199-р «О распределении в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и проф. медицинских осмотров населения»

Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 29.01.2020 № 23 «Об утверждении формы и порядка предоставления отчета об использовании средств иных межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.07.2020 № 682н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения» [начало действия документа - 21.08.2020](#)

Письмо ФФОМС от 20.08.2020 № 11534/26-4/и «Механизм осуществления выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»

Приказ Министерства здравоохранения Красноярского края от 12.04.2020 № 25-н «Об утверждении перечня медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов, ...в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, диагностические исследования, диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием»

Организационные мероприятия внедрения проекта на уровне субъекта РФ, предусмотренные нормативными документами

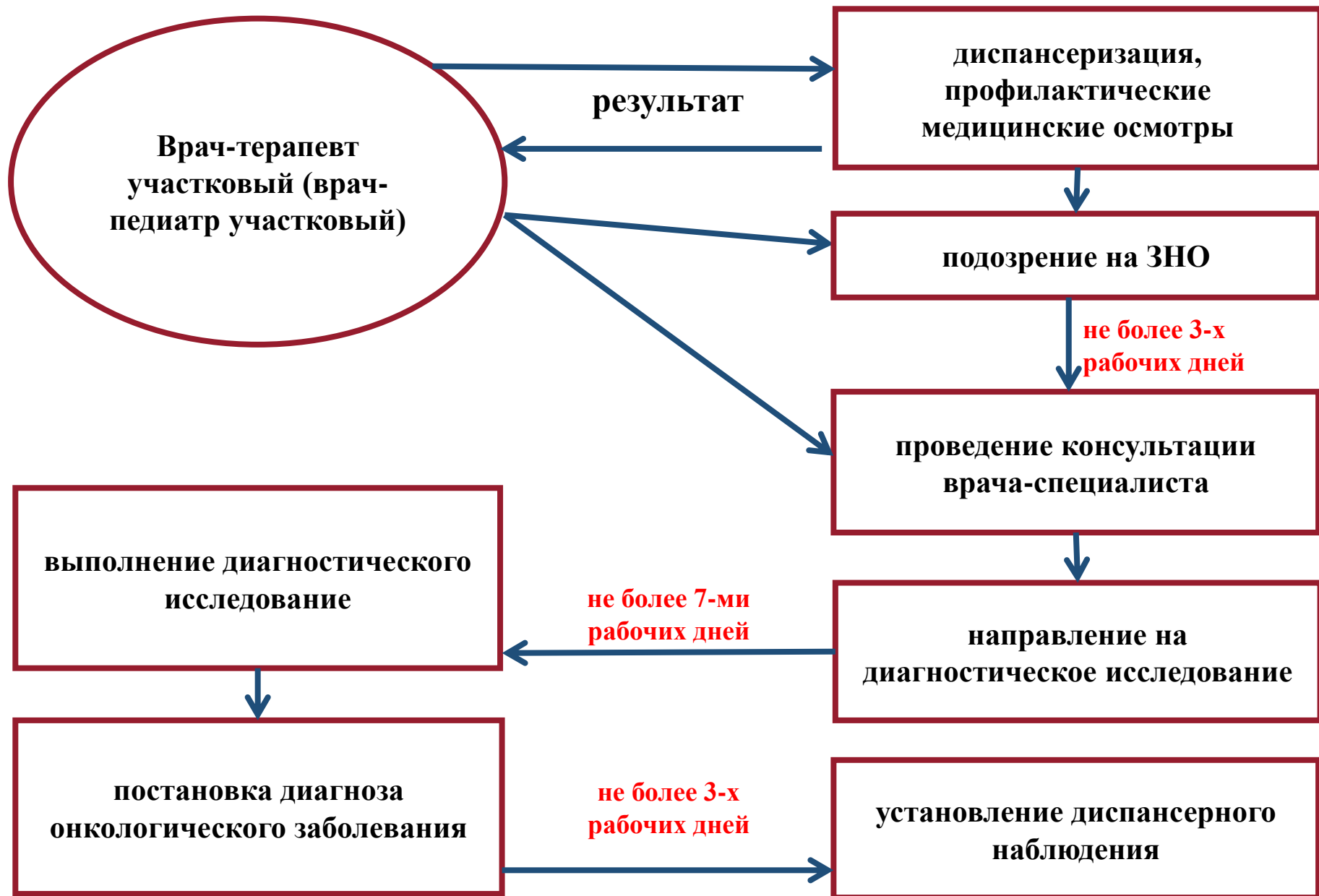
ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

Постановление Правительства Красноярского края от 29.12.2020 № 943-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Красноярском крае на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС

заключены соглашения со 189 медицинскими организациями о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения

Схема маршрута пациента при подозрении на ЗНО в рамках диспансеризации и профилактического осмотра



Условия софинансирования расходов медицинских организаций на осуществление денежных выплат

I. Включение медицинской организации в перечень МО, которые проводят профилактические мероприятия (утверждается министерством здравоохранения Красноярского края)

II. Наличие соглашения между ТФОМС и МО

III. Выявление онкологического заболевания в ходе профилактических мероприятий и подтверждение диагноза результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований

IV. Соблюдение установленных в ППГ сроков ожидания медицинской помощи в случае подозрения на онкологическое заболевание

Категории медицинских работников, подлежащие стимулированию

1. врачи-терапевты (в т.ч. участковые, цехового врачебного участка), врачи общей практики, врачи-педиатры (в т.ч. участковые), фельдшеры ФЗП/ФАП, за исключением руководителя МО – организовавшие проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

2. медицинские работники:

- назначившие диагностические исследования в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

- выполнившие своевременно диагностические исследования, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания;

- осуществившие своевременное установление диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием.

Заявка на получение средств из бюджета ТФОМС

(формат бумажного варианта Заявки для предоставления в ТФОМС)

ЗАЯВКА

на получение средств из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения

за сентябрь 2020 года
(наименование отчетного месяца)

| | | | |
|--|---|-----------------------------|------|
| Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования | <u>Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Красноярского края</u> | Код субъекта РФ | Коды |
| Наименование медицинской организации | | Код медицинской организации | |
| Вид заявки | (первичная, дополнительная) | Дата представления | |

| Номер полиса ОМС пациента | Сведения о медицинском работнике | | Сведения об участии медицинского работника в выявлении онкологического заболевания | | Номер реестра счета на оплату медицинской помощи | Размер денежной выплаты медицинскому работнику (рублей) | Размер денежных средств, подлежащих перечислению медицинской организации (рублей) |
|---------------------------|---|---|---|--|--|---|---|
| | СНИЛС медицинского работника, указанный в федеральном регистре медицинских работников (при наличии) | Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника | Код работы (1 - для медицинского работника, ответственного за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации; 2 - для медицинского работника, назначившего диагностические инструментальные и (или) лабораторные исследования (далее - диагностические исследования) в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации; 3 - для медицинского работника, выполнявшего своевременно диагностические исследования, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания; 4 - для медицинского работника, осуществившего своевременное установление диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием) | Количество медицинских работников, участвующих в выявлении заболевания | | | |
| | | | | | | | |

Руководитель

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(телефон)

" ____ " _____ 20 ____ г.
(дата составления)



Порядок взаимодействия СМО и МО по предоставлению Сведений по каждому случаю ЗНО (далее – Информация)

СМО

Направляет Информацию по каждому случаю ЗНО , где соблюдены сроки ожидания МП

Направляет Информацию по каждому случаю ЗНО , где не соблюдены сроки ожидания МП

Направляет:
- Скорректированную Информацию по Мотивированным обоснованиям для формирования Заявки

ТФОМС

МО

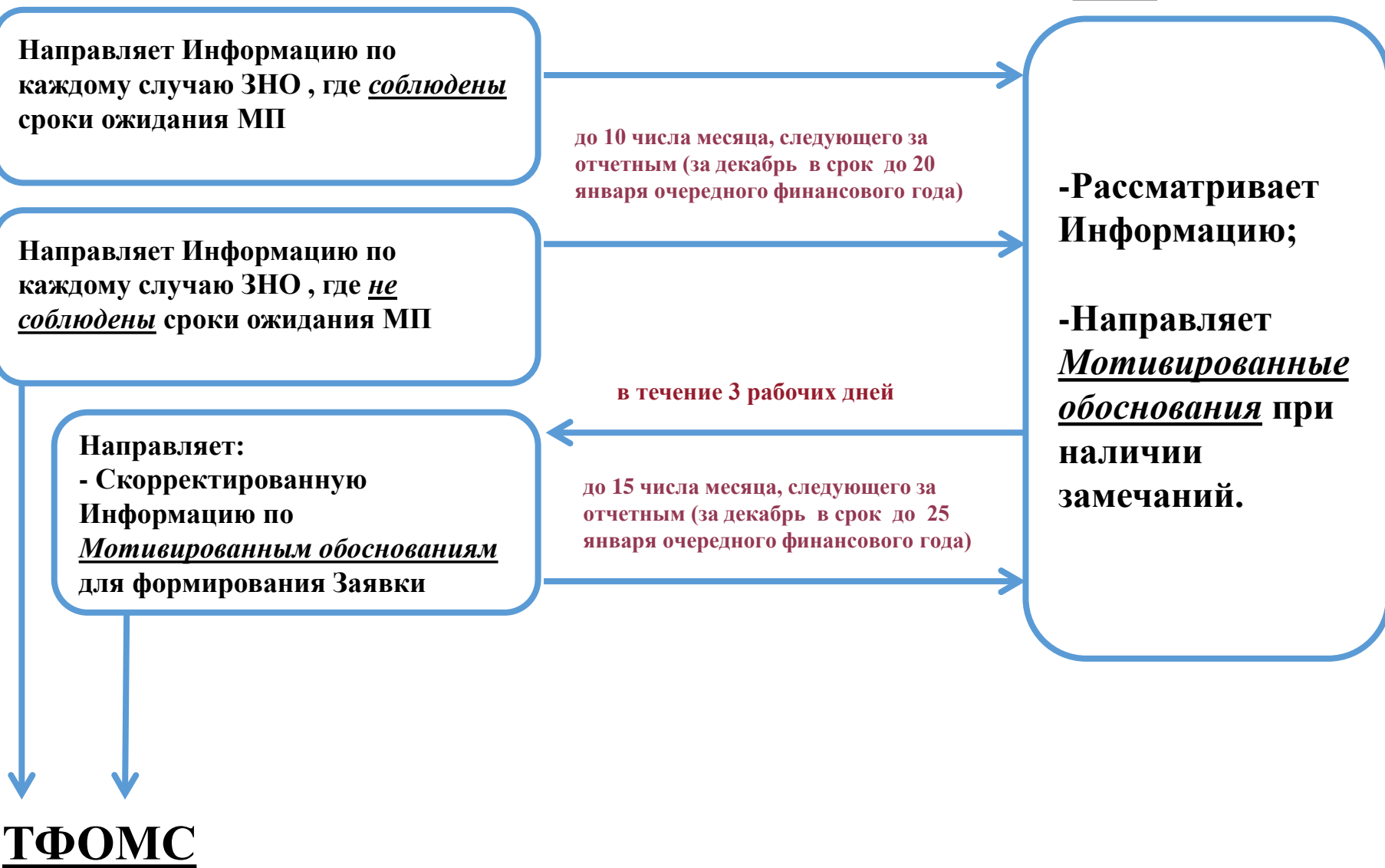
-Рассматривает Информацию;

-Направляет Мотивированные обоснования при наличии замечаний.

до 10 числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь в срок до 20 января очередного финансового года)

в течение 3 рабочих дней

до 15 числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь в срок до 25 января очередного финансового года)



Порядок предоставления МО Заявок в ТФОМС для финансирования по каждому случаю ЗНО

МО

Формирует и направляет Заявку в соответствии с Информацией полученной от СМО

Дорабатывает и предоставляет Заявку по ранее отклоненным случаям

в течение 3 рабочих дней

в течение 15 рабочих дней со дня поступления Заявки

в течение 15 рабочих дней со дня поступления Заявки

не позднее 5 рабочих дней с даты получения отказа

ТФОМС

Осуществляет проверку данных в Заявке, в соответствии с Информацией полученной от СМО;
Оценивает соблюдение установленных Приказом условий.

в течение 10 рабочих дней

Принимает решение:
о предоставлении медицинским организациям средств;

Перечисляет средства для осуществления денежных выплат;

в течение 10 рабочих дней

Принимает решение:
об отказе в предоставлении средств, с указанием причин отказа.

Направляет информацию об отказе, способом, позволяющим подтвердить факт и дату отказа

Размер денежных средств, подлежащих перечислению медицинской организации за раннее выявление злокачественных новообразований

| Коэффициенты по группам районов в соответствии с НПА РФ и Союза ССР | Сумма выплаты за 1 случай выявления ЗНО ("на руки") в соответствии с Постановлением 1940 | Размер финансирования за 1 случай выявления ЗНО с учетом подоходного налога, отпускных и начислений на ФОТ (30,2%) | В том числе: | |
|---|--|--|--|--|
| | | | 50% для медработника, ответственного за проведение диспансеризации (проф. осмотра) | для каждого последующего медработника (кто направил на диагностику, провел диагностику, взял на диспансерное наблюдение) |
| 1,5 | 1500 | 2468,29 | 1234,14 | 411,39 |
| 1,8 | 1800 | 2961,95 | 1480,97 | 493,67 |
| 2,1 | 2100 | 3455,60 | 1727,81 | 575,94 |
| 2,4 | 2400 | 3949,26 | 1974,63 | 658,21 |
| 2,6 | 2600 | 4278,37 | 2139,19 | 712,51 |

Размеры стимулирующих выплат за раннее выявление злокачественных новообразований на 1 медицинского работника

| Коэффициенты по группам районов в соответствии с НПА РФ и Союза ССР | Сумма выплаты за 1 случай выявления ЗНО ("на руки") в соответствии с Постановлением 1940 | В том числе <u>на руки</u> : | | | |
|---|--|--|--|---|---------------------------------------|
| | | 50% для медработника, ответственного за проведение диспансеризации (проф. осмотра) | 50% для медработников, назначивших и выполнивших диагностические исследования, а также установивших ДН | | |
| | | | назначившего диагностическое исследование | выполнившего диагностическое исследование | установившего диспансерное наблюдение |
| 1 | 2 | 3 = гр.2/2 | 4 = гр. 3/3 | 5 =гр. 3/3 | 6 = гр. 3/3 |
| 1,5 | 1500 | 750,00 | 250,00 | 250,00 | 250,00 |
| 1,8 | 1800 | 900,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 |
| 2,1 | 2100 | 1050,00 | 350,00 | 350,00 | 350,00 |
| 2,4 | 2400 | 1200,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 |
| 2,6 | 2600 | 1300,00 | 433,00 | 433,00 | 433,00 |

Пункт 4 Приложения № 3 к порядку и условиям осуществления денежных выплат стимулирующего характера...Приказ от 07.07.2020 № 682н

4. Руководитель или уполномоченное лицо медицинской организации подписывает два экземпляра проекта соглашения **в течение 3 рабочих дней со дня его поступления в медицинскую организацию**, заверяет их печатью организации (при наличии) и направляет их в территориальный фонд