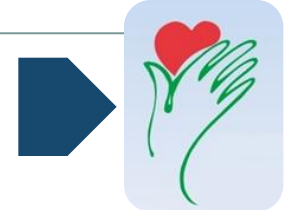




ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ
ВЫПЛАТ СТИМУЛИРУЮЩЕГО
ХАРАКТЕРА
МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗА
ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ В ХОДЕ
ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
НАСЕЛЕНИЯ



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30.12.2019 № 1940

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ ТРАНСФЕРТОВ ИЗ БЮДЖЕТА ФОМС БЮДЖЕТАМ ТФОМС НА ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА...»

- МЕТОДИКА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ ТРАНСФЕРТОВ
- РАЗМЕР ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ
- КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ РАСХОДОВ БЮДЖЕТА ТФОМС

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 26.03.2024 № 142н

«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»

- ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СРЕДСТВ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ
- ФОРМА ЗАЯВКИ
- ФОРМА СОГЛАШЕНИЯ

ПРИКАЗ ФОМС ОТ 04.03.2024 №40н

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ И ПОРЯДКА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВ ИНЫХ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ ТРАНСФЕРТОВ...»

- ПОРЯДОК И СРОКИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНЫХ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ ТРАНСФЕРТОВ
- ТИПОВАЯ ФОРМА ОТЧЕТА

Размер стимулирующих выплат

Согласно новой редакции [п. 8](#) Правил N 1940 (ред. от 05.02.2024 N 120) средства из бюджета ТФОМС предоставляются медицинским организациям на осуществление денежных выплат в размере **1 000 руб.** медицинскому работнику, **впервые** назначившему консультацию врача-специалиста, диагностические инструментальные и (или) лабораторные исследования на выявление онкологического заболевания в ходе и (или) по результатам проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, за каждый случай **впервые выявленного онкологического заболевания**, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований."

Соглашение заключается в форме электронного документа в ГИС ОМС

- *ТФОМС формирует в ГИС ОМС и направляет в медицинскую организацию проект Соглашения*
- *Мед. организация в течение 3 рабочих дней со дня поступления проекта Соглашения подписывает его с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в ГИС ОМС*
- *ТФОМС в течение 3 рабочих дней со дня поступления проекта Соглашения в территориальный фонд подписывает его с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи*



- В 2024 году Соглашение территориального фонда обязательного медицинского страхования и медицинской организации о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения заключено с 41 медицинской организацией.
-

Алгоритм осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в рамках реализации приказа № 142н

**Медицинская
организация**

Счета и реестры счетов не позднее 5 раб. дня месяца, следующего за отчетным



На основании реестров счетов формируются Сведения и направляются не позднее 10 раб. дня месяца, следующего за отчетным



На основе Сведений формируется Заявка и информация о недочетах и ошибках* в Сведениях (при наличии), направляются в течение 3 раб. Дней со дня поступления Сведений

Перечисление средств в течение 15 рабочих дней со дня поступления Заявки



Отчет в ЕИССОИ по Приказу ФОМС от 04.03.2024 № 40н до 5 числа месяца, следующего за отчетным



**Территориальный
фонд
обязательного
медицинского
страхования**

*после рассмотрения данной информации фонд осуществляет корректировку ошибок и недочетов (при необходимости) и повторно учитывает указанные случаи заболевания и информацию о медицинских работниках в Сведениях за следующий отчетный период (за декабрь - в течение 5 рабочих дней со дня получения от медицинской организации информации о выявленных ошибках и недочетах)

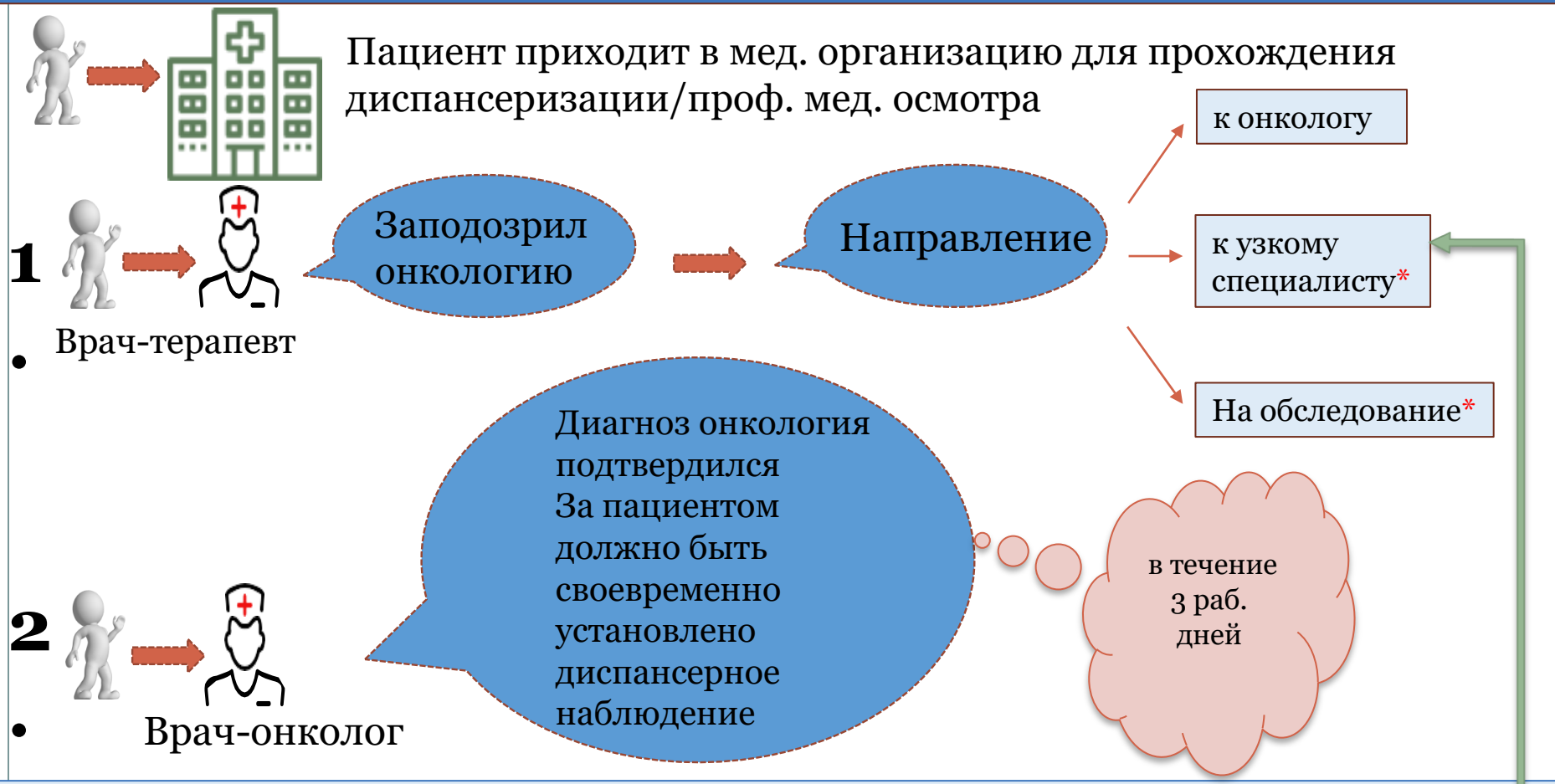
Денежные выплаты стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения в Вологодской области за 2024 год



| | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|
| ПЛАН (руб.) | ФАКТ (руб.) | % исполнения |
| 199 200,00 | 99 600,00 | 50,0% |

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество случаев | Количество врачей | Размер денежной выплаты (руб.) |
|--------------|---|--------------------|-------------------|--------------------------------|
| 1 | БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 1" | 7 | 6 | 13 589,10 |
| 2 | БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника № 2" | 3 | 3 | 6 298,41 |
| 3 | БУЗ ВО "Шекснинская ЦРБ" | 5 | 4 | 9 605,26 |
| 4 | БУЗ ВО "Вологодская ЦРБ" | 6 | 5 | 11 533,40 |
| 5 | БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 4" | 8 | 4 | 15 314,12 |
| 6 | БУЗ ВО "Медсанчасть "Северсталь" | 5 | 5 | 10 242,21 |
| 7 | БУЗ ВО "Кирилловская ЦРБ" | 2 | 2 | 3 867,92 |
| 8 | БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 2" | 6 | 3 | 11 474,68 |
| 9 | БУЗ ВО "Вологодская городская больница № 2" | 3 | 2 | 5 794,54 |
| 10 | БУЗ ВО "Тотемская ЦРБ" | 1 | 1 | 1 926,62 |
| 11 | ООО "Поликлиника "Бодрость" | 1 | 1 | 1 941,30 |
| 12 | БУЗ ВО "Череповецкая городская больница" | 3 | 3 | 6 128,34 |
| 13 | БУЗ ВО "Нюксенская ЦРБ" | 1 | 1 | 1 884,10 |
| Всего | | 51 | 40 | 99 600,00 |

Алгоритм выявления онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, в рамках реализации приказа Минздрава



*В случае, если по результатам приема пациента узким специалистом или по результатам обследований подтверждается подозрение на онкологию, то в дальнейшем пациент **должен быть направлен к онкологу.**



Схема организации онкологического скрининга в процессе диспансеризации



MP – оптимальные
схемы маршрутизации



MP – скрининг РШМ



MP – скрининг



☒ контроль в рамках очередного скрининга М – мужчины Ж – женщины ЗНО – злокачественное новообразование ЭГДС – эзофагогастродуоденоскопия КТ ОГК – компьютерная томография ОГК – органы грудной клетки ПСА – простатоспецифический антиген

00:03:0

В электронном реестре счета за проведенную диспансеризацию (профосмотр) должен быть заполнен блок с **назначениями (NAZ)**

Вид направления (назначения) – поле в реестре NAZ_R, – возможные варианты:

- направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления (поле реестра NAZ_R=1) или
- направлен на консультацию в иную медицинскую организацию (поле реестра NAZ_R=2) или
- направлен на обследование, исследование (поле реестра NAZ_R=3).

Направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту
прикрепления
поле реестра **NAZ_R=1**

- **Поле <SL>**

<SL_ID> </SL_ID>

<LPU_1> </LPU_1>

<NHISTORY> </NHISTORY>

<DATE_1> </DATE_1>

<DATE_2> </DATE_2>

<DS1>**Z03.1**</DS1> **наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль**

<DS_ONK>**1**</DS_ONK>

<PR_D_N> </PR_D_N>

- **Поле <NAZ>**

<NAZ_N>2</NAZ_N>

<NAZ_R>**1**</NAZ_R> **на консультацию в медицинскую организацию по месту
прикрепления**

<NAZ_SP>**41**</NAZ_SP> **к онкологу** (либо др. специалист – уролог (код 84),
хирург (код 90) – выбор кода специалиста из
классификатора **V021**

<NAZ_IDDOKT>41</NAZ_IDDOKT>

Направлен на консультацию в иную медицинскую организацию поле реестра **NAZ_R=2**

- **Поле <SL>**

<SL_ID> </SL_ID>

<LPU_1> </LPU_1>

<NHISTORY> </NHISTORY>

<DATE_1> </DATE_1>

<DATE_2> </DATE_2>

<DS1>**Z03.1**</DS1> **наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль**

<DS_ONK>**1**</DS_ONK>

<PR_D_N> </PR_D_N>

- **Поле <NAZ>**

<NAZ_N>2</NAZ_N>

<NAZ_R>**2**</NAZ_R> **направлен на консультацию в иную МО**

<NAZ_SP>**41**</NAZ_SP> **к онкологу** (выбор кода специалиста из классификатора **V021**)

<NAZ_IDDOKT>41</NAZ_IDDOKT>

<NAPR_DATE>**2024-07-01**</NAPR_DATE>

<NAPR_MO>**350004**</NAPR_MO> **БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер"**

Направлен на обследование, исследование поле реестра **NAZ_R=3**

- **Поле <SL>**

<SL_ID> </SL_ID>

<LPU_1> </LPU_1>

<NHISTORY> </NHISTORY>

<DATE_1> </DATE_1>

<DATE_2> </DATE_2>

<DS1>**Z12.00**</DS1> код МКБ до уровня подрубрики, например Z12.3 (специальное скрининговое обследование с целью выявления новообразований молочной железы)

<DS_ONK>**1**</DS_ONK>

<PR_D_N> </PR_D_N>

- **Поле <NAZ>**

<NAZ_N>**2**</NAZ_N>

<NAZ_R>**3**</NAZ_R> **направлен на обследование**

<NAZ_V> _____ </NAZ_V> в соответствии с классификатором методов диагностического исследования (справочник V029: **1** – лабораторная диагностика; **2** – инструментальная диагностика; **3** – методы лучевой диагностики, за искл. дорогостоящих, **4** – дорогостоящие методы лучевой диагностики)

<NAZ_USL> _____ </NAZ_USL> заполняется в соответствии с номенклатурой мед. услуг (справочник V001)

<NAPR_DATE>**2024-07-01**</NAPR_DATE>

<NAPR_MO>**350004**</NAPR_MO> БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер"

Информация о впервые установленном ЗНО, выявленном при проведении профилактических медицинских осмотров (диспансеризации), переданная в БУЗ ВО «Медицинский информационно-аналитический центр»

по мониторингу 75.131/0
должна подтверждаться реестрами счетов по ОМС

Диспансерное наблюдение БСК (Цель – 80%)

| План на 05.02.2025 | форма 12 на 01.01.2024 | отклонение от 12 формы | План на начало/конец 2024 | отклонение начальных планов 25-24 |
|--------------------|------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|
| 99 054 | 121 578 | 25 757 | 86 787 ----- 143 657 (+ 56 870) | 12 267 |

План действий:

- Контроль за достоверностью и сопоставимостью информации, подаваемой в плане ДН БСК в ТФОМС и в 12 форме отчета в МИАЦ.
- В первую очередь - работа с пациентами, включенными в план на начало года.
- При проведении ДН БСК пациенту вне плана – своевременное внесение в план в ГИС РМИС ВО и передача обновлений в ТФОМС до 5 числа месяца, следующего за отчетным (до периода обработки и сверки по счетам).

2024 год – касание онкопациента

План = регистр онкобольных = 32 679 человек **Цель = 80%**

2025 год – диспансерное наблюдение онколога

План = пациенты 3 гр.наблюдения (закончили лечение) =
18 406 человек (в т.ч. 85 дети) **Цель – 70%**

План действий:

- Контроль за прохождением ДН ОНКО пациентами, прикрепленными к МО.
 - Тесное взаимодействие с МО, проводящей ДН ОНКО вашим пациентам по маршрутизации.
 - Возможность закрывать ДН ОНКО телемедицинской консультацией (в случаях, когда это возможно). Счет по ДН ОНКО выставляется МО с онкологом.
- МО прикрепления должна выставить счет по взаиморасчетам за проведенные ею исследования, который будет оплачен МО с онкологом из тарифа ДН ОНКО.