

**Государственное учреждение
"Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Республики Карелия"
185011, г. Петрозаводск, ул. Торнева, 5а, тел. 59-07-00, факс. 59-07-05**

«30» марта 2022 года

№ 133/1

г. Петрозаводск

О финансовом обеспечении
осуществления денежных
выплат стимулирующего
характера медицинским
работникам за выявление
онкологических заболеваний

В целях финансового обеспечения осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в рамках реализации Постановления Правительства РФ 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», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.01.2022 № 25н «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» (далее – Порядок осуществления денежных выплат), исполнения письма ФФОМС от 29.03.2022 № 00-10-92-04/3087 «О заключении соглашений территориального фонда обязательно 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»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Формат представления государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» (далее - ГУ ТФОМС РК, Фонд) в медицинскую организацию сведений по каждому случаю впервые выявленного в ходе

проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований (далее – Сведения), в части медицинской помощи, оказанной конкретной медицинской организацией, согласно Приложениям № 1, № 2 к настоящему приказу.

2. Организовать взаимодействие отделов ГУ ТФОМС РК по обеспечению осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в следующем порядке:

2.1. Контрольно - ревизионный отдел (Павловская Н.С.):

2.1.1. обеспечивает соблюдение процедуры заключения Соглашения о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат (далее - Соглашение) между ГУ ТФОМС РК и медицинской организацией, включенной в перечень медицинских организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, утвержденный приложением №1 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год, в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования (далее - ГИС ОМС) в соответствии с установленным порядком заключения и по форме согласно Приложениям №3, №4 к Порядку в несколько этапов:

- Фонд формирует в ГИС ОМС и направляет в медицинскую организацию проект соглашения по форме в соответствии с приложением № 4 к Порядку;

- Руководитель или уполномоченное лицо медицинской организации в течение 3 рабочих дней со дня поступления проекта Соглашения в медицинскую организацию подписывает его с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в ГИС ОМС, при необходимости скорректировав реквизиты медицинской организации, и направляет проект Соглашения в Фонд;

- Директор Фонда в течение 3 рабочих дней со дня поступления проекта Соглашения в ГИС ОМС подписывает его с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи;

2.1.2. осуществляет контроль за использованием средств, предусмотренных на осуществление денежных выплат, полученных медицинскими организациями в соответствии с Соглашением, указанным в пункте 2.1.1 настоящего приказа.

2.2. Отдел автоматизации системы ОМС (О.Д.Алексеев) в срок до 11.04.2022:

2.2.1. направляет заявки в ГИС ОМС для получения сотрудниками Фонда необходимых полномочий для заключения Соглашений между Фондом и медицинскими организациями;

2.2.2. автоматизирует формы для передачи Сведений в медицинские организации, в соответствии с Приложениями № 1, 2 к настоящему приказу;

2.2.3. направляет заявку в Управление Федерального казначейства по Республике Карелия для получения сертификата электронной подписи на сотрудника ответственного за заключение Соглашений.

2.3. Отдел организации обязательного медицинского страхования (Лазуткина Г.В.):

2.3.1. ежемесячно, не позднее 10 рабочего дня месяца, следующего за отчетным, обеспечивает отбор случаев впервые выявленных в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологических заболеваний, диагноз которых подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований, в соответствии с критериями отбора согласно приложению №3 к настоящему приказу;

2.3.2. обеспечивает формирование и представление в медицинские организации не позднее 10 рабочего дня месяца, следующего за отчетным, Сведений по формату в соответствии с Приложением №1 к настоящему приказу по каждому случаю впервые выявленного в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований, и по которому соблюдены сроки по осуществлению своевременного установления диспансерного наблюдения.

2.3.3. в случае выявления в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований, но при этом не соблюдены сроки установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, обеспечивает формирование и представление в медицинские организации не позднее 10 рабочего дня месяца, следующего за отчетным, Сведений по каждому такому случаю, сформированных по формату в соответствии с Приложением № 2 к настоящему приказу;

2.3.4. рассматривает представленную медицинскими организациями информацию о выявленных ошибках и недочетах, 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 - повторно представляет скорректированные Сведения в части случаев заболеваний, указанных в информации о выявленных ошибках и недочетах, в течение 5 рабочих дней со дня получения от медицинской организации

информации о выявленных ошибках и недочетах);

2.3.5. осуществляет проверку Заявок на получение средств из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат за впервые выявленные онкологические заболевания (далее – Заявки), поданных медицинскими организациями согласно Приложениям №1, №2 к Порядку, на предмет их соответствия Сведениям и информации о выявленных ошибках и недочетах, указанной в пункте 2.3.4 настоящего приказа;

2.3.6. в случае принятия положительного решения по результатам рассмотрения Заявок, не позднее 5 рабочих дней со дня их поступления от медицинских организаций, представляет в финансово-экономический отдел проверенные и согласованные Заявки за подписью начальника отдела организации ОМС (Лазуткина Г.В.) с указанием даты поступления в Фонд Заявки и даты ее согласования;

2.3.7. в случае принятия отрицательного решения по результатам рассмотрения Заявки, не позднее 10 рабочих дней со дня ее поступления, информирует медицинскую организацию, представившую Заявку, об отказе с указанием его причины способом, свидетельствующим о факте и дате его направления;

2.3.8. ежемесячно, в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь - в срок до 15 февраля очередного финансового года), представляет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в форме электронного документа в формате, позволяющем осуществлять автоматизированную обработку информации, сведения о:

- случаях заболевания, по которым Фондом принято решение о предоставлении медицинским организациям средств на осуществление денежных выплат;

- случаях заболевания, по которым Фондом принято решение об отказе в предоставлении медицинским организациям средств на осуществление денежных выплат.

2.4. Финансово-экономический отдел (Козлова Т.В.) в течение 3 рабочих дней со дня поступления согласованных Заявок осуществляет проверку расчета размера денежных средств, подлежащих перечислению в медицинские организации по Заявкам и подготовку Распоряжения на перечисление средств для осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения;

2.5. Отдел бухгалтерского учета (Филина О.Е.):

2.5.1. обеспечивает в течение 2 рабочих дней перечисление средств на счета медицинских организаций, на которых в соответствии с законодательством Российской Федерации учитываются операции со

средствами обязательного медицинского страхования, согласно Распоряжению ГУ ТФОМС РК на перечисление средств для осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения;

2.5.2. составляет совместно с отделом организации ОМС в ЕИССОИ и представляет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, отчет о расходах бюджета территориального фонда, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты, по форме и в порядке, утвержденном приказом ФФОМС от 29.01.2020 № 23.

3. Признать утратившим силу приказ ГУ ТФОМС РК № 295/2 от 08.09.2020 «О взаимодействии государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия», страховых медицинских организаций и медицинских организаций по осуществлению денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



А. М. Гравов

наименование МО за месяц года

№ п/п	1) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица (пациента)	2) номер реестра счета на оплату медицинской помощи организации	3) дата реестра счета на оплату медицинской помощи организации	4) код медицинского и организации	5) размер денежных выплат	за	месяц	года	6) сведения о медицинском работнике, ответственном за организацию и проведение диспансеризации и профилактических осмотров (консультацию) к медицинскому работнику, направившему указанного пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога, или которым направлен пациент на осмотр (консультацию) врача-онколога, в том числе:			7) сведения о направлении медицинским работником медико (консультации) пациента по направлению медицинского рабс и проведение диспансеризации и профилактических осмотров (консультацию) врача-онколога (далее - медицинский осмотр (консультацию) врач-онколога)				
									фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, ответственного за организацию и проведение диспансеризации или профилактического осмотра	страховой номер индивидуального лицевого счета медицинского работника, направившего пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога	фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, направившего пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога	информация о направлении медицинским работником, ответственным за организацию и проведение диспансеризации или профилактического осмотра, пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога, в том числе:	дата начала проведения диспансеризации или профилактического осмотра	дата окончания проведения профилактического осмотра или диспансеризации	признаке подозрения на злокачественное новообразование, указанных в сведениях об оказанной медицинской помощи при диспансеризации или профилактическом осмотре	код МО в кодировке единого реестра МО, содержащийся в реестре МО, в котором направлен пациент на осмотр (консультацию) врача-онколога
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1																
2																
3																
итого	X	X	X	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Директор ГУ ТФОМС РК

подпись Гравов А.М.

должность
ответственное за предоставление сведений
дата направления сведений

подпись

Ф. И. О.

<p>инской организации по итогам осмотра тника, ответственного за организацио ского осмотра, указанного пациента на й работник, направивший пациента на га), в том числе</p>	<p>8) сведения о своевременном установлении медицинским работником медицинской организации диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, в том числе:</p>										
<p>код МО в кодировке единого реестра МО, содержащийся в реестреМО, в которую направлен пациент на осмотр (консультацию) врач- онколога</p>	<p>плановая назначенная дата проведения осмотра (консультации) врача-онколога</p>	<p>фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, своевременное установившего диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием, указанный в федеральном реестре медицинских работников (при наличии)</p>	<p>страховой номер индивидуального лицевого счета медицинского работника, своевременное установившего диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическ ого заболевания в соответствии с МКБ 10</p>	<p>код в соответствии с международной классификацией болезней - онкология (МКБ- стадий ЗНО TNM О), 3 издание</p>	<p>код классификации по международной классификации стадий ЗНО TNM</p>	<p>дата постановки диагноза впервые выявленного у пациента онкологическог о заболевания</p>	<p>код МО в кодировке единого реестра МО, содержащийся в реестре МО, в которой поставлен диагноз впервые выявленного у пациента онкологического заболевания;</p>	<p>дата постановки пациента с онкологическим заболеванием на диспансерное наблюдение</p>			
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X

наименование МО

месяц

года

№ п/п	1) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;	2) номер реестра счета на оплату медицинской помощи медицинской организации;	3) дата реестра счета на оплату медицинской помощи медицинской организации;	4) код медицинской организации	5) сведения об организации и проведении медицинской организацией профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, в ходе проведения которых выявлено онкологическое заболевание (при наличии), в том числе:						6) сведения о направлении медицинским работником медицинской организации по итогам осмотра (консультации) пациента по направлению медицинского работника, ответственного за организацию и проведение диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, указанного пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога (далее - медицинский работник, направивший пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога), в том числе:			7) сведения о несвое				
					фамилия, имя, отчество (при наличии) работника, ответственного за организацию и проведение диспансеризации и профилактического осмотра (консультацию) врача-онколога, в том числе:	дата начала проведения профилактического осмотра	дата окончания проведения диспансеризации или даты профилатического осмотра	информация о приеме, указанном в сведениях об образовательной медицинской помощи при диспансеризации или профилатическом медицинском осмотре	информация о проведении профилактического осмотра (консультацию) врача-онколога, в том числе:	страховой номер индивидуального лицевого счета медицинского работника, своевременно установленного диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием, указанным в федеральном регистре медицинских работников (при наличии)	фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, своевременно установленного диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием	направление на осмотр (консультацию) врача-онколога	код медицинской организации в реестре медицинских организаций, содержащийся в реестре медицинских организаций, которую направил пациент на осмотр (консультацию) врача-онколога		плановая дата проведения осмотра (консультации) врача-онколога	код медицинской организации в реестре медицинских организаций, которую направил пациент на осмотр (консультацию) врача-онколога		
																	13	14
1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1																		
2																		
3																		
итого	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Директор ГУ ГОФМС РК

Гравес А.М.

подпись

подпись

Ф. И. О.

должность
должностное лицо, ответственное за предоставление сведений
дата направления сведений

Критерии отбора случаев для осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний.

1) В целях реализации настоящего приказа установить, что под онкологическим заболеванием понимаются заболевания, включенные в рубрики C00 – C99 и D 00-D 09 (включительно) Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (МКБ-10);

2) онкологическое заболевание считается впервые выявленным в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации (далее - профилактические мероприятия) если на дату начала проведения профилактического мероприятия застрахованное лицо не состоит на диспансерном учете по поводу данного онкологического заболевания и в сведениях персонифицированного учета отсутствуют случаи оказания медицинской помощи в связи с данным онкологическим заболеванием;

3) мероприятия по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, и мероприятия по осуществлению своевременного установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием могут проводиться как одной медицинской организацией, так и различными медицинскими организациями;

4) пациент должен быть поставлен на диспансерный учет у врача-онколога в течение трех рабочих дней от постановки диагноза;

5) решение о перечислении средств межбюджетного трансферта в медицинскую организацию, оказавшую медицинскую помощь в соответствующей части, принимает ГУ ТФОМС РК:

- на основании Сведений, полученных в отношении всех этапов оказания медицинской помощи: от проведения профилактического мероприятия и диспансеризации, направления пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога до установки диспансерного наблюдения;

- при условии, если случаи проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, посещение (обращение) к врачу-онкологу в целях установления окончательного диагноза, посещение (обращение) для взятия на диспансерный учет в совокупности приняты к оплате по результатам медико-экономического контроля.