Г проект

**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**

В соответствии с пунктом 10 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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2019 г.  
№ 1940 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 1, ст. 109), приказываю:

Утвердить порядок и условия осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения согласно приложению.

Министр                                                                                                      М.А. Мурашко

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок и условия  
осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения**

1. Настоящий порядок устанавливает правила и условия осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (далее соответственно – порядок, денежные выплаты).

2. Средства на осуществление денежных выплат предоставляются из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – территориальный фонд) в медицинские организации на основании заявок на получение средств из бюджета территориального фонда на осуществление денежных выплат (далее – Заявка), предоставленных в порядке и по форме, установленными приложениями № 1 и 2 к настоящему порядку, при соблюдении следующих условий:

а) соблюдение установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период сроков ожидания медицинской помощи в случае подозрения на онкологическое заболевание и в случае его выявления;

б) наличие соглашения территориального фонда и медицинской организации о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат, заключенного в порядке и по форме, установленными приложением № 3 к настоящему порядку;

в) направление медицинской организацией 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 – случай заболевания), для внесения в Государственный Раковый Регистр в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135.

3. Страховые медицинские организации ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь – в срок до 20 января очередного финансового года), представляют в медицинскую организацию сведения по каждому случаю заболевания (далее – Сведения), при выявлении которого соблюдены установленные в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроки ожидания медицинской помощи, в части медицинской помощи, оказанной указанной медицинской организацией, включающие:

1) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;

2) номер и дату реестра счета на оплату медицинской помощи медицинской организации;

3) код медицинской организации в соответствии с реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, которой предоставляются Сведения и в которой работают медицинские работники:

ответственные за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

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;

4) совокупное количество медицинских работников, назначавших диагностические исследования в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации; выполнивших своевременно диагностические исследования, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания; осуществивших своевременное установление диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием;

5) размер денежных выплат, для предоставления в медицинские организации, в которых работают медицинские работники, указанные в подпункте 3 пункта 3 настоящего порядка;

6) сведения об организации и проведении медицинской организацией профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, в ходе проведения которого(ой) выявлено онкологическое заболевание (при наличии), в том числе:

фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, ответственного за проведение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;

код медицинского работника, ответственного за проведение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;

дата начала проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;

дата окончания проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;

информация о признаке подозрения на злокачественное новообразование, указанном в сведениях об оказанной медицинской помощи при диспансеризации;

7) сведения о назначении медицинскими работниками медицинской организации диагностических исследований в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания (при наличии) по каждому медицинскому работнику и диагностическому исследованию, в том числе:

фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, назначившего диагностическое исследование;

код медицинского работника, назначившего диагностическое исследование;

дата назначения диагностического исследования;

код и наименование диагностического исследования;

код медицинской организации в соответствии реестром медицинских организаций, в которую направлен пациент для проведения диагностического исследования;

плановая назначенная дата проведения диагностического исследования;

8) сведения о своевременно выполненных в медицинской организации застрахованному лицу диагностических исследованиях, указанных в подпункте 4 настоящего пункта, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания (при наличии), по каждому диагностическому исследованию, в том числе:

фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, своевременно выполнившего диагностическое исследование;

код медицинского работника, своевременно выполнившего диагностическое исследование;

код и наименование диагностического исследования;

дата назначения диагностического исследования;

код медицинской организации в соответствии реестром медицинских организаций, в которой назначено диагностическое исследование;

дата проведения диагностического исследования;

9) сведения об установлении медицинским работником медицинской организации своевременного диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, в том числе:

фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, своевременно установившего диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием;

код медицинского работника, своевременно установившего диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием;

диагноз впервые выявленного онкологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра;

дата постановки диагноза впервые выявленного у пациента онкологического заболевания;

код медицинской организации в соответствии с реестром медицинских организаций, в которой поставлен диагноз впервые выявленного у пациента онкологического заболевания;

дата постановки пациента с онкологическим заболеванием на диспансерное наблюдение.

4. Сведения, указанные в пункте 3 настоящего порядка, формируются страховой медицинской организацией на основании представленных ей медицинскими организациями реестров счетов на оплату медицинской помощи[[1]](https://mail.google.com/mail/u/1/#m_-8370812119346604082__ftn1) по медицинским организациям, включенным в перечень медицинских организаций, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, диагностические исследования, диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием, утвержденный органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее – Перечень)[[2]](https://mail.google.com/mail/u/1/#m_-8370812119346604082__ftn2).

5. В дополнение к информации, указанной в пункте 3 настоящего Порядка, страховые медицинские организации направляют в медицинские организации сведения по каждому случаю заболевания, при выявлении которого не соблюдены установленные в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроки оживания медицинской помощи, в части медицинской помощи, оказанной указанной медицинской организацией.

6. Медицинские организации в течение 3 рабочих дней рассматривают Сведения и, в случае наличия по ним замечаний и предложений, направляют в страховые медицинские организации мотивированные обоснования необходимости корректировки Сведений.

7. Страховые медицинские организации ежемесячно, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь – в срок до 25 января очередного финансового года), представляют в медицинские организации, формирующие Заявки, и в территориальные фонды Сведения соответственно в части медицинской помощи, оказанной данной медицинской организацией, и медицинской помощи, оказанной всеми медицинскими организациями, включенными в Перечень по соответствующему субъекту Российской Федерации, в составе, предусмотренном подпунктами 1-9 пункта 3 настоящего порядка, скорректированные в том числе по полученным в соответствии с пунктом 6 настоящего порядка от медицинских организаций мотивированным обоснованиям в разрезе каждого случая заболевания.

8. Территориальный фонд на основании Сведений, полученных от страховых медицинских организаций, осуществляет проверку данных, изложенных в Заявке, а также оценивает соблюдение установленных настоящим Приказом условий осуществления денежных выплат, в течение 10 рабочих дней со дня поступления в территориальный фонд Сведений, по каждому случаю заболевания, указанному в Заявке.

9. По результатам рассмотрения Заявки и Сведений территориальный фонд принимает решение о предоставлении медицинским организациям средств на осуществление денежных выплат за каждый случай заболевания, оказанного с соблюдением установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период сроков ожидания медицинской помощи, либо информирует медицинскую организацию, представившую Заявку, об отказе с указанием его причины способом, позволяющим подтвердить факт и дату отказа.

10. Территориальный фонд перечисляет медицинским организациям средства для осуществления денежных выплат на счета, на которых в соответствии с законодательством Российской Федерации учитываются операции со средствами обязательного медицинского страхования, в размере, установленном пунктом 8 Правил, в течение 15 рабочих дней со дня поступления в территориальный фонд Заявки, по каждому случаю заболевания, указанному в Заявке.

11. В случае превышения размера денежных выплат за выявление одного случая заболевания сверх установленного размера в результате округления размера денежных выплат до целого рубля по правилам математического округления[[3]](https://mail.google.com/mail/u/1/#m_-8370812119346604082__ftn3), источником финансового обеспечения денежных выплат сверх установленного размера являются средства фонда оплаты труда медицинской организации.

12. Увеличение объема расходов медицинской организации на осуществление денежных выплат за счет средств бюджета территориального фонда, сверх размера средств, предусмотренных в бюджете территориального фонда, не влечет обязательств территориального фонда по увеличению размера средств на осуществление денежных выплат.

Приложение № 1

к порядку и условиям  
осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, утвержденным

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок  
представления медицинскими организациями заявок на получение денежных средств из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения**

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с подпунктом «а»  
пункта 10 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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации  
от 30 декабря 2019 г. № 1940 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 1, ст. 109), и устанавливает правила формирования, представления медицинскими организациями и форму заявок на получение средств из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

2. Заявка на получение средств из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат за впервые выявленные онкологические заболевания (далее соответственно – Заявка, территориальный фонд) представляется в территориальный фонд медицинской организацией, включенной в перечень медицинских организаций, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, диагностические исследования, диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием, утвержденным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации.

3. Медицинская организация в течение 3 рабочих дней со дня получения от страховой медицинской организации 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 – случай заболевания), и при выявлении которого соблюдены установленные в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроки ожидания медицинской помощи, указанных в пункте 7 Порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, утвержденных настоящим Приказом, формирует и направляет в территориальный фонд Заявку и информацию о направлении сведений по каждому случаю заболевания для внесения в Государственный Раковый Регистр в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135.

4. Медицинская организация при получении от территориального фонда информации об отказе в предоставлении медицинской организации средств на осуществление денежных выплат по отдельным случаям, указанным в Заявке, направленной в территориальный фонд в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка, вправе доработать и представить в территориальный фонд Заявку по отклоненным ранее случаям заболеваниям не позднее 5 рабочих дней с даты получения отказа.

Приложение № 2

к порядку и условиям

осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

**Форма**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

                                                                                                                                                                        (наименование отчетного месяца)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Коды |
| Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования |  | Код субъекта РФ |  |
| Наименование медицинской организации |  | Код МО |  |
| Вид заявки |  | Дата представления |  |

(первичная, дополнительная)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |
| Код медицинского работника | Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника | Код работы[[4]](https://mail.google.com/mail/u/1/#m_-8370812119346604082__ftn4) | Количество медицинских работников, участвующих в выявлении заболевания |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                 (подпись)                                                          М.П. (при наличии)                                                  (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                         (должность)                                                                  (телефон)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

              (дата составления)

Приложение № 3

к порядку и условиям

осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок**

**заключения соглашения 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 осмотров населения**

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с подпунктом «б»  
пункта 10 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 работником за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2019 г. № 1940 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 1, ст. 109) (далее – Правила), и устанавливает процедуру рассмотрения и подписания соглашения 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 осмотров населения (далее  
соответственно – соглашение, медицинская организация, территориальный фонд, денежные выплаты).

2. Соглашение заключается с медицинской организацией, включенной в перечень медицинских организаций, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, диагностические инструментальные и (или) лабораторные исследования (далее – диагностические исследования), диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием, утвержденный органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, в соответствии с пунктом 11 Правил.

3. Территориальный фонд представляет в медицинскую организацию в двух экземплярах проект соглашения, составленного по форме в соответствии с приложением к настоящему порядку.

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

5. Руководитель или уполномоченное лицо территориального фонда подписывает два экземпляра проекта соглашения в течение 3 рабочих дней со дня его поступления в территориальный фонд от медицинской организации, скрепляет их печатью организации.

6. После подписания соглашения в соответствии с пунктом 5 настоящего порядка один экземпляр соглашения направляется в адрес медицинской организации, второй – хранится в территориальном фонде.

Приложение

к Порядку заключения соглашения 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 осмотров населения, утвержденному

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

**Форма**

**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 осмотров населения**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (дата заключения соглашения)                                                                                        (место заключения соглашения)