**Приложение 5**

к Тарифному соглашению

**Порядок применения способов оплаты скорой медицинской помощи**

1. Оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

2. По подушевому нормативу финансирования, в пределах планового размера финансирования, осуществляется оплата скорой медицинской помощи, оказанной лицам, получившим полис ОМС на территории Новосибирской области, за исключением вызовов скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром ишемическом инсульте с проведением тромболитической терапии.

3. За вызов производится оплата скорой медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, и вызовов скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром ишемическом инсульте с проведением тромболитической терапии.

Тарифы за вызов скорой медицинской помощи установлены в приложении 6 к настоящему Тарифному соглашению.

4. Оплата скорой медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования производится с учетом численности населения, прикрепленного в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами органов государственной власти Российской Федерации и Новосибирской области.

Сверка численности прикрепленного населения в разрезе половозрастных групп населения производится медицинской организацией и СМО ежемесячно в установленном порядке. Численность прикрепленного населения устанавливается на 1 число каждого месяца.

5. Медицинские организации формируют базу данных медицинских услуг, оказанных застрахованным лицам, с заполнением всех обязательных полей:

5.1. тип документа (полис, паспорт, др.),

5.2. серия и номер полиса ОМС,

5.3. наименование СМО, выдавшей полис ОМС,

5.4. страховой статус (застрахован, иногородний…),

5.5. фамилия, имя, отчество (полностью в разных полях),

5.6. пол (мужской, женский),

5.7. дата рождения (число, месяц, год),

5.8. код МЭС,

5.9. код по МКБ-10,

5.10. код поликлиники по месту прикрепления пациента,

5.11. номер карты вызова скорой медицинской помощи,

5.12. фактическое количество вызовов,

5.13. дата вызова,

5.14. время (часы, минуты) приема вызова,

5.15. время (часы, минуты) прибытия на место вызова.

5.16. форма оказания помощи (плановая, неотложная, экстренная).

6. Кодировка случаев оказания скорой медицинской помощи по МЭС приведена в таблице 1.

Таблица 1

|  |
| --- |
| **Кодировка случаев оказания скорой медицинской помощи**  |
| Код МЭС | Единица измерения |  Наименование МЭС |
| 000001 | вызов | Вызов фельдшерской бригады |
| 000002 | вызов | Вызов врачебной бригады |
| 000003 | вызов | Вызов специализированной бригады  |
| 000004 | вызов | Осуществление транспортировки |
| 000005 | вызов | Безрезультативный вызов |
| 000006 | вызов | Попутный вызов |
| 000007 | вызов | Неотложная помощь  |
| 000008 | вызов | Вызов скорой медицинской помощи  |
| 000009 | вызов | Вызов скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром ишемическом инсульте с проведением тромболитической терапии |

Коды МЭС 000001 «Вызов фельдшерской бригады», 000002 «Вызов врачебной бригады», 000003 «Вызов специализированной бригады» применяются медицинской организацией в случаях, когда во время транспортировки пациенту осуществляется медицинское вмешательство (проведение медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций и др.), при этом применение данных кодов МЭС зависит от бригады, выполнившей вызов.

Код МЭС 000004 «Осуществление транспортировки» применяется медицинской организацией в случае, когда во время транспортировки пациенту не проводится медицинское вмешательство.

7. Размер финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, определяется исходя из значения дифференцированного подушевого норматива, численности обслуживаемого населения, а также объемов медицинской помощи, оплата которых осуществляется за вызов.

Дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи определяется с учетом следующих коэффициентов дифференциации:

- половозрастные коэффициенты дифференциации, предусматривающие различия в затратах на оказание медицинской помощи по отдельным группам застрахованных лиц в зависимости от пола и возраста - Кпв (таблица 2); включить группы 0-1 год и 1-4 года (исключить 0-4 года)

- коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотность населения Новосибирской области - КДПН;

- коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание медицинских организаций – КДСИ.

Таблица 2

**Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива скорой медицинской помощи**

|  |  |
| --- | --- |
| Пол | Возраст застрахованных граждан |
| от 0 до 1 года | от 1 до 4 лет | от 5 до 17 лет | от 18 до 59 лет | от 18 до 54 лет | 60 лет и старше | 55 лет и старше |
| коэффициенты дифференциации подушевого норматива скорой медицинской помощи |
| Мужчины | 2,6147 | 1,6448 | 0,5729 | 0,6145 | - | 1,6275 | - |
| Женщины | 2,2679 | 1,4551 | 0,5626 | - | 0,6982 | - | 1,8818 |

При плотности населения более 2500 чел/км2  КДПН= 0,9, при плотности населения менее 2500 чел/км2 км2  КДПН= 1,1.

Коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание медицинских организаций – КДСИ составляет от 0,9 до 1,1.

Интегрированный коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотность населения Новосибирской области и уровень расходов на содержание медицинских организаций для медицинских организаций приведен в таблице 3.

Таблица 3

**Интегрированные коэффициенты** **дифференциации подушевого норматива**

 **финансирования скорой медицинской помощи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код МО | Наименование МО | Коэффициенты дифференциации, учитывающие | Интегрированный коэффициент |
|  плотность населения | расходы на содержание имущества МО |
|
| 033 | ГБУЗ НСО «ССМП» | 0,90 | 1,00 | 0,9 |
| 600 | ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 601 | ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 602 | ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 603 | ГБУЗ НСО "Венгеровская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 604 | ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 605 | ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 607 | ГБУЗ НСО «ИЦГБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 610 | ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 611 | ГБУЗ НСО «Каргатская центральная районная больница» | 1,10 | 0,90 | 0,99 |
| 612 | ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 613 | ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 615 | ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 616 | ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ» | 1,10 | 0,90 | 0,99 |
| 618 | ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 623 | ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 624 | ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 625 | ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ» | 1,10 | 0,90 | 0,99 |
| 626 | ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 628 | ГБУЗ НСО «НЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 630 | ГБУЗ НСО "Ордынская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 631 | ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 632 | ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 634 | ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 636 | ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 639 | ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 640 | ГБУЗ НСО « Усть-Таркская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 641 | ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 642 | ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 645 | ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ» | 1,10 | 1,10 | 1,21 |
| 646 | ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 647 | ГБУЗ НСО «БЦГБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 651 | ГБУЗ НСО «ОЦГБ» | 1,10 | 0,90 | 0,99 |
| 655 | ГБУЗ НСО «Линевская РБ» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |
| 657 | ГБУЗ НСО «НРБ № 1» | 1,10 | 1,00 | 1,10 |

8. Объем средств, для финансирования скорой медицинской помощи по подушевому нормативу на один месяц (ОФ) рассчитывается по формуле:

ОФi=∑ОФni (1), где

ОФi – объем средств подушевого финансирования скорой медицинской помощи для i-той медицинской организации в месяц по всем СМО;

ОФni – объем средств подушевого финансирования скорой медицинской помощи для i-той медицинской организации в месяц n-ой СМО.

ОФni = ∑(Днij х Чij) х Киi (2), где

Днij - дифференцированный месячный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для i-той медицинской организации граждан, j-той половозрастной группы;

Чij - численность прикрепленных к i-той медицинской организации граждан, j-той половозрастной группы;

Киi – интегрированный коэффициент дифференциации, учитывающий особенности затрат подразделения СМП;

Днij = БН х Кпвзij (3), где

БН – базовый норматив подушевого финансирования скорой медицинской помощи в месяц указан в п.3.6.2 Тарифного соглашения;

Кпвзij – коэффициент половозрастных затрат j-ой возрастной группы для i-той медицинской организации.

Для обеспечения соответствия суммы средств, сформированной для оплаты скорой медицинской помощи по подушевому нормативу, месячной плановой сумме подушевого финансирования ТФОМС НСО ежемесячно устанавливает и доводит до СМО нормировочный коэффициент (Кнi):

Кнi = ПФ/∑ ОФni (4), где

ПФ – месячная плановая сумма подушевого финансирования, установленная государственным заданием для i-той медицинской организации.

ТФОМС НСО в срок до 10 числа доводит до сведения СМО окончательный месячный размер подушевого финансирования медицинских организаций (Фi):

Фi = ОФni х Кнi (5)

9. Предельные размеры расходования средств при оплате скорой медицинской помощи по направлениям расходования средств составляют:

- расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты - не менее 77% и не более 91,3%,

- приобретение лекарственных средств и расходных материалов (без учета расходов на проведение тромболитической терапии) - не менее 2% и не более 5%,

- прочие статьи расходования средств - не менее 4,4% и не более 17%.

10. Сведения об оказании скорой медицинской помощи и счета на ее оплату предоставляются медицинскими организациями в СМО по принадлежности полиса ОМС в установленные сроки Авансирование медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, осуществляется СМО в порядке, определенном договором на оказание и оплату медицинской помощи.

11. Оплата скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в части не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами), станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи, структурными подразделениями медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования лицам, осуществляется за счет межбюджетного трансферта, передаваемого из областного бюджета Новосибирской области в бюджет ТФОМС НСО.

11.1. Медицинские организации ведут персонифицированный учет медицинской помощи, оказанной незастрахованным по ОМС лицам, и представляют ТФОМС НСО сведения, необходимые для оплаты медицинской помощи, оказанной незастрахованным по ОМС лицам:

- до 02-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, реестр счетов в электронном виде (при необходимости на бумажном носителе), сформированный в соответствии с таблицей 4;

- до 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, на бумажном носителе счет на оплату медицинской помощи незастрахованным по ОМС лицам в соответствии с таблицей 5.

11.2. ТФОМС НСО оплачивает медицинскую помощь, оказанную незастрахованным по ОМС лицам, при условии получения в соответствующем объеме средств по межбюджетным трансфертам из областного бюджета Новосибирской области на соответствующие цели до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, за исключением четвертого квартала. Оплата ТФОМС НСО медицинской помощи, оказанной незастрахованным по ОМС лицам в четвертом квартале, при условии получения в соответствующем объеме средств по межбюджетным трансфертам из областного бюджета Новосибирской области, производится до 25 декабря текущего года.

11.3. ТФОМС НСО ежеквартально до 30 числа месяца следующего за отчетным кварталом, составляет акт сверки расчетов за оказанную скорую медицинскую помощь не застрахованным по ОМС лицам, и направляет в медицинские организации.

Таблица 4

РЕЕСТР СЧЕТОВ

(наименование медицинской организации, ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| за период с |  | по |  |

на оплату медицинской помощи, оказанной не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования гражданам Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пози­ции реестра | Фами­лия, имя, отчест­во (при наличии) | Пол | Дата рожде­ния | Место рождения | Данные документа, удосто­веряющего личность | Место житель­ства | Место регистрации | СНИЛС (при наличии) | Код МЭС | Диагноз в соответствии с МКБ-10 | Дата вызова | Время вызова | Результат обращения за медицинской помощью (код) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Главный бухгалтер

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

(подпись, расшифровка подписи)

Дата

Таблица 5

Счет на оплату

 медицинской помощи, оказанной не идентифицированным и незастрахованным в системе обязательного медицинского страхования гражданам Российской Федерации

№\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Адрес |  |
| Лицензия |  |
| ИНН |  |
| № р.счета |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| № кор. счета, № лиц. счета |  |
| Плательщик | Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области |
| Адрес | 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 80 |
| ИНН/КПП | 5406019019/540601001 |
| № р.счета | 40404810500000010001 |
| Банк | СИБИРСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г.Новосибирск |
| БИК | 045004001 |

За период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(квартал)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Количество случаев | Сумма |
|  |  |  |

Итого сумма к оплате (сумма прописью)

Руководитель организации

Главный бухгалтер организации

 М.П.