|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Дополнительному Соглашению № 4  от 12.07.2017  Приложение №3  к Соглашению о тарифах на 2017 год |

2.2.2. На основе базового (среднего) подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, с учетом объективных критериев дифференциации стоимости оказания медицинской помощи, рассчитывается дифференцированный подушевой норматив для однородных групп (подгрупп) медицинских организаций по следующей формуле:

,

где:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | – | дифференцированный подушевой норматив для *i-*той группы (подгруппы) медицинских организаций, рублей; |
|  |  |  |
|  | – | средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный  для *i-*той группы (подгруппы) медицинских организаций. |

Объединение медицинских организаций в однородные группы (подгруппы) осуществляется исходя из значений интегрированного коэффициента дифференциации подушевого норматива. Интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива определяется по каждой медицинской организации по следующей формуле:

,

где:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | – | интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для медицинской организации; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | – | половозрастной коэффициент дифференциации подушевого норматива, рассчитанный для соответствующей медицинской организации; |
|  |  |  |
|  | – | коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание отдельных структурных подразделений, учитывающий количество фельдшерско-акушерских пунктов, амбулаторий и поликлиник, находящихся вне места регистрации юридического лица, в расчете на 10 000 прикрепившегося населения (Приложение № 8 к Соглашению); |
|  |  |  |
|  | – | коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотность прикрепленного населения (Приложение № 9 к Соглашению); |
|  | – | коэффициент дифференциации, учитывающий достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Хабаровском крае,при этом КДзп устанавливается:  - в размере =1 для негосударственных и казенных медицинских организаций;  - в размере ≥ 1 для федеральных государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному медико-биологическому агентству, Федеральному агентству научных организаций; краевых государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края, исходя из уровня достижения медицинской организацией показателей «дорожной карты» по основным категориям медицинских работников (врачи, средний и младший медицинский персонал) за последний отчетный период перед проведением расчетов.; |
|  | – | коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462. |

Полученные значения интегрированного коэффициента дифференциации подушевого норматива ранжируются от максимального до минимального значения и, в случае существенных различий, объединяются в однородные группы с последующим расчетом средневзвешенного значения данного коэффициента для каждой группы .

Стоимость планового задания медицинской организации (СПЗ*а*), имеющей прикрепившихся лиц, определяется по следующей формуле:

СПЗ*а* = х Ч*прi* (7)

где:

Ч*прi* – число прикрепившихся граждан к i-й медицинской организации по состоянию на 01.12.2016 (01.05.2017, 01.09.2017).