

8. Критерии доступности и качества медицинской помощи

В соответствии с Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи* (4), на основе которых комплексно оценивается уровень и динамика следующих показателей:

№ п/п	Наименование критериев доступности и качества медицинской помощи	Целевое значение
1	2	3
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (проценты от числа опрошенных)	70
2	Смертность населения (число умерших на 1 тыс. человек населения)	9,5
3	Смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	510,0
4	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения)	200,3
5	Смертность населения от туберкулеза (количество случаев на 100 тыс. человек населения)	2,3
6	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	333,0
7	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	135,5
8	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (проценты)	35
9	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	12,0
10	Младенческая смертность (на 1 тыс. родившихся живыми)	5,8
11	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (проценты)	6,0
12	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. детей соответствующего возраста)	206,0
13	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет (проценты)	6,5
14	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. детей соответствующего возраста)	69,0
15	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет (проценты)	9,5

16	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза продолжительностью 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете (проценты)	58,1
17	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения)	36,9
17.1	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения)	20,6
17.2	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения)	16,3
18	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения)	66,5
18.1	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения)	34,0
18.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения)	32,5
19	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (дни)	10,3
20	Эффективность деятельности медицинских организаций (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда) (проценты)	95
21	Доля расходов*(5) на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	3,5
22	Доля расходов*(5) на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	1,4
23	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (проценты)	58
24	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (проценты)	0,8
25	Полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей (проценты)	98,5
26	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС (проценты)	6,1
27	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем	87,5

доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи (проценты)

28	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (проценты)	57
29	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (проценты)	6
30	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (проценты)	80
31	Количество проведенных выездными бригадами скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (проценты)	3
32	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (проценты)	30
33	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом (проценты)	2,7
34	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы, в общем количестве жалоб	30

* (1) Данный норматив объема медицинской помощи рассчитан с учетом фактически оказанной за последние 5 лет медицинской помощи и сложившейся потребности в ее оказании в полном объеме. Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи при этом увеличивается.

* (2) В указанный норматив объема медицинской помощи включен объем оказания скорой специализированной медицинской помощи жителям города Москвы, в том числе скорой специализированной психиатрической помощи, специализированной санитарно-авиационной эвакуации, транспортировки и сопровождения по медицинским показаниям больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, к месту проведения заместительной почечной терапии.

* (3) С 2016 года в нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и подушевые нормативы финансирования не включаются расходы на приобретение медицинского, технического оборудования, мебели и иного оборудования, стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу, для оснащения медицинской организации, необходимого для надлежащего функционирования, которые учтены в общем объеме средств на финансовое обеспечение государственной системы здравоохранения города Москвы.

* (4) Значения критериев смертности населения рассчитываются с учетом общего числа умерших от данного вида заболеваний на территории города Москвы, в том числе жителей иных субъектов Российской Федерации,

иностранных граждан и лиц без гражданства, умерших во всех медицинских организациях (в том числе в федеральных медицинских организациях и медицинских организациях частной системы здравоохранения).

* (5) С 2016 года в значениях критериев не учитываются расходы на приобретение медицинского, технического оборудования, мебели и иного оборудования, стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу, для оснащения медицинской организации, необходимого для ее надлежащего функционирования, которые учтены в общем объеме средств на финансовое обеспечение государственной системы здравоохранения города Москвы.