

КРИТЕРИИ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения, в том числе городского, сельского населения, медицинской помощью (процент от числа опрошенных) - не менее 60 процентов;

смертность населения (число умерших на 1000 человек населения) - не более 13,5 случая, в том числе: городского - не более 14,3 случая; сельского - не более 12,8 случая;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) - не более 802,8 случая, в том числе: городского - не более 850,8 случая; сельского - не более 760,0 случая;

смертность населения от новообразований, в том числе злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. человек населения), - не более 218,0 случая, в том числе: городского - не более 232,7 случая; сельского - не более 202,1 случая;

смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) - не более 6,9 случая, в том числе: городского - не более 6,0 случая; сельского - не более 9,8 случая;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) - не более 546,0 случая;

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) - не более 206,2 случая; доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте - не более 27,4 процента; материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) - не более 10,5 случая;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) - не более 7,0 случая, в том числе: городского - не более 7,5 случая; сельского - не более 4,3 случая;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года - не более 6,0 процента; смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - не более 172,1 случая;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет - не более 7,1 процента;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - не более 72,0 случая;

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет - не более 10,1 процента;

доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, - не менее 57,8 процента;

обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, - не менее 31,6 на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, - не менее 65,2 на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население;

средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в среднем по Московской области - не более 11,7 дня;

эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности: выполнения функции врачебной должности - не менее 4359,8 посещения;

показатели рационального и целевого использования коечного фонда - число работы койки в году - не менее 331,0;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу - не менее 6,4 процента; доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу - не менее 2,0 процента;

доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года - не менее 46,5 процента;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года - не менее 53,12

процента;

полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности, - не менее 85,03 процента;

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 Программы ОМС, - не менее 8,0 процента;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения - не более 400,0 случая;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов - не более 28,0 процента;

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов - не менее 78,1 процента;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда - не менее 50,0 процента;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда - не менее 15,0 процента;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда - не менее 25,0 процента;

количество проведенных выездной бригадой 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, - не менее 15,0 процента;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями - 42,0 процента;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом - не менее 2,0 процента;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы, - 0,003 на 1000 человек населения.