

## Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются: удовлетворенность населения медицинской помощью на 2017-2019 годы - не менее 66,5 процента, в том числе:

городского населения - не менее 66,5 процента;

сельского населения - не менее 66,5 процента;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) в 2017 году - не более 705,0 случая, в том числе:

городского - не более 709,5 случая;

сельского - не более 684,6 случая;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) в 2018 году - не более 649,4 случая, в 2019 году - 625,5 случая,

смертность населения от новообразований, в том числе злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. человек населения), 2017 году - не более 201,3 случая, в том числе: городского - не более 204,7 случая; сельского - не более 194,5 случая;

смертность населения от новообразований, в том числе злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. человек населения), 2018 году - не более 192,8 случая, в 2019 году - не более 190,0 случая,

смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) в 2017 году - не более 5,7 случая, в том числе: городского - не более 5,8 случая;

сельского - не более 5,0 случая;

смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) в 2018 году - не более 5,5 случая, в 2019 году - не более 5,3 случая,

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) на 2017-2019 годы - не более 487,2 случая;

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) на 2017-2019 годы - не более 158,8 случая;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте на 2017-2019 годы - не более 17,0 процента;

материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) 2017-2019 годы - не более 8,7 случая;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) в 2017 году - не более 4,6 случая, в том числе: городского - не более 4,9 случая; сельского - не более 3,0 случая;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) в 2018 году - не более 4,5 случая, в 2019 году - не более 4,3 случая,

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года на 2017-2019 годы - не более 5,5 процента;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) на 2017-2019 годы - не более 140,0 случая;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет на 2017-2019 годы - не более 7,1 процента;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) в 2017 году - не более 70,0 случая;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) в 2018 году - не более 69,0 случая; в 2019 году - не более 68,5 случая,

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет на 2017-2019 годы - 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, на 2017-2019 годы - не менее 55,6 процента;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве случаев туберкулеза в течение года на 2017-2019 годы - не более 2,0 процента;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года на 2017-2019 годы - не менее 53,12 процента;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболеваний, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда на 2017-2019 годы - не менее 50,0 процента;

доля пациентов с острым инфарктом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда на 2017-2019 годы - не менее 26,0 процента;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда на 2017-2019 годы - не менее 25 процента;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис в общем количестве пациентов с острыми и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи, на 2017-2019 годы не менее 15,0 процента;

доля пациентов с острым цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями на 2017-2019 годы - 35,0 процента;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом на 2017-2019 годы - не менее 2,1 процента;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, представляемой в рамках Московской областной программы, на 2017-2019 годы - 0,003 на 1000 человек населения;

обеспеченность населения врачами (включая городское и сельское население) на

2017-2019 годы - не менее 32,4 на 10 тыс. человек населения, в том числе оказывающими медицинскую помощь:

в амбулаторных условиях - не менее 18,3 на 10 тыс. человек населения; в стационарных условиях - не менее 10,5 на 10 тыс. человек населения; обеспеченность населения средним медицинским персоналом (включая

городское и сельское население) на 2017-2019 годы - не менее 66,4 на 10 тыс. человек населения, в том числе оказывающим медицинскую помощь:

в амбулаторных условиях - не менее 32,6 на 10 тыс. человек населения; в стационарных условиях - не менее 30,9 на 10 тыс. человек населения; средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в среднем по Московской области на 2017-2019 годы - не более 11,6 дня;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Московскую областную программу на 2017-2019 годы - не менее 7,4 процента;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях амбулаторных условий в неотложной форме в общих расходах на Московскую областную программу на 2017-2019 годы - не менее 2,2 процента;

полнота охвата профилактическими осмотрами детей на 2017-2019 годы - не менее 93,0 процента, в том числе проживающих:

в городской местности - не менее 93,0 процента; в

сельской местности - не менее 93,0 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, на 2017-2019 годы - не менее 10,1 процента;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения на 2017-2019 годы - не более 389,0 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 на 2017- 2019 годы - не более 30,0 процента.

Эффективность деятельности медицинских организаций на 2017-2019 годы: выполнение функции врачебной должности не менее 3860 посещения, в том числе расположенных:

в городской местности - не менее 3615 посещения; в

сельской местности - не менее 3980 посещения;

показатели рационального и целевого использования коечного фонда на 2017- 2019 год число работы койки в году - не менее 332 дня, в том числе расположенных:

в городской местности - не менее 331,2 дня; в

сельской местности - не менее 341,0 дня.