Показатели доступности и качества медицинской помощи

Показатели доступности и качества медицинской помощи на 2020-2021 года установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих показателей:

удовлетворенность населения медицинской помощью, (в процентах от числа опрошенных) - не менее 68 %;

смертность населения - не более 13 человек на тысячу человек населения;

смертность населения от болезней системы кровообращения - не более 691,7 человека на 100 тысяч человек населения;

смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, - не более 202 человека на 100 тысяч человек населения;

смертность населения от туберкулеза - не более 14 случаев на 100 тысяч человек населения;

смертность населения в трудоспособном возрасте - не более 628 человек на 100 тысяч человек населения;

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения - не более 128 человек на 100 тысяч человек населения;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте составляет не более 42 %;

материнская смертность - не более 7,8 человека на 100 тысяч родившихся живыми;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) - не более 6,4 человека;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года не более 11,5 %;

смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет (на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста) - не более 43 случаев на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0- 4 лет составляет не более 9,5 %;

смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет (на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста) - не более 77 случаев на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста;

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет составляет не более 11,5 %;

полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей - не менее 99 % ежегодно;

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 51,8%;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС - не менее 1,53 %;

доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года не менее 59,6 %;

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 58,5%;

доля пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента 8Т, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда - не более 18 %;

доля пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента 8Т, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда - не менее 45 %;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС (в рамках реализации приказа Федерального фонда ОМС от 16.08.2011 № 145 «Об утверждении формы и порядка ведения отчетности № ПГ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования») - не более 250 обоснованных жалоб, в том числе не более 25 жалоб на отказ в оказании медицинской помощи ежегодно;

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 49 % ежегодно;

количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи - не менее 2,4 тромболизиса;

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов - не менее 82 %;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения - не менее 256,2 человека на 1000 человек населения ежегодно;

число лиц, получивших медицинскую помощь в рамках реализации мероприятий по долечиванию (реабилитации) работающих граждан, проживающих в Самарской области, в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения - не менее 6 650 человек;

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения население) - не менее 40,4 врача на 10 тысяч человек населения, из них врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - не менее 19,8 врача на 10 тысяч человек населения, в стационарных условиях - не менее 12,8 врача на 10 тысяч человек населения;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тысяч человек населения - не менее 77,5 среднего медицинского работника на 10 тысяч человек населения, из них персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - не менее 35,5 среднего медицинского работника на 10 тысяч человек населения, в стационарных условиях - не менее 33,6 среднего медицинского работника на 10 тысяч человек;

средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях - не более 11,3 дня;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу - не менее 6,9 % ежегодно;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу - не менее 2,2 %;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда - не менее 32 % в году;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями - не менее 65 %;

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 5,5 %.

Эффективность деятельности медицинских организаций, определяется на основе оценки выполнения показателя «функция врачебной должности», показателей рационального и целевого использования коечного фонда.