

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевое значение	Целевое значение	Целевое значение
			2017	2018	2019
1	2	3			
Критерии качества медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	% от числа опрошенных	Не менее 60	Не менее 60	Не менее 60
1.1.	Удовлетворенность городского населения медицинской помощью	% от числа опрошенных	Не менее 62	Не менее 62	Не менее 62
1.2.	Удовлетворенность сельского населения медицинской помощью	% от числа опрошенных	Не менее 60	Не менее 60	Не менее 60
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100000 населения	600,0	580,0	550,0
3.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	% от общего числа умерших в трудоспособном возрасте	18,0	17,0	16,0
4.	Материнская смертность	на 100000 родившихся живыми	6,8	6,5	6,5
5.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	7,0	6,8	6,6
5.1.	Младенческая смертность в городской местности	на 1000 родившихся живыми в городской местности	6,9	6,8	6,7
5.2.	Младенческая смертность в сельской местности	на 1000 родившихся живыми в сельской местности	6,4	6,3	6,3
6.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте 1 года	% от общего количества умерших в возрасте 1 года	10,5	10,0	9,5

7.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет	на 100000 человек населения соответствующего возраста	158	155	152
8.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	% от общего количества умерших в возрасте 0 - 4 лет	10,5	10,0	9,5
9.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100000 человек населения соответствующего возраста	69,0	66,0	60,0
10.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	% от общего количества умерших в возрасте 0 - 17 лет	2,6	2,3	2,1
11.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	% от общего количества пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	55,1	55,2	55,3
12.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года	% от общего количества случаев выявленного туберкулеза в течение года	4,7	4,5	4,2
13.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранней стадии (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	% от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	54,5	54,5	55,0
14.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	% от общего количества госпитализированных пациентов с инфарктом	Не менее 56	Не менее 56	Не менее 56

		миокарда			
15.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	% от общего количества пациентов с острым инфарктом миокарда	Не менее 25	Не менее 25	Не менее 25
16.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	% от общего количества пациентов с острым инфарктом миокарда	Не менее 30	Не менее 30	Не менее 30
17.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	% от общего количества пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	Не менее 3	Не менее 3	Не менее 3
18.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	% от общего количества госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	Не менее 35	Не менее 35	Не менее 35
19.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	% от общего количества пациентов с острым ишемическим инсультом	Не менее 5	Не менее 5	Не менее 5

20.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	число жалоб	Не более 250	Не более 250	Не более 250
Критерии доступности медицинской помощи					
21.	Обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	на 10000 населения	32	33,9	33,9
21.1.	Обеспеченность городского населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	на 10000 городского населения	26,3	26,3	26,3
21.2.	Обеспеченность городского населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10000 городского населения	16,8	16,8	16,8
21.3.	Обеспеченность сельского населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	на 10000 сельского населения	5,8	5,8	5,8
21.4.	Обеспеченность сельского населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10000 сельского населения	2,5	2,5	2,5
22.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	на 10000 населения	92,1	92,1	92,1
22.1.	Обеспеченность городского населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10000 городского населения	50,5	50,5	50,5
22.2.	Обеспеченность городского населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях	на 10000 городского населения	53,0	53,0	53,0
22.3.	Обеспеченность сельского населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10000 сельского населения	14,0	14,0	14,0
22.4.	Обеспеченность сельского населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях	на 10000 сельского населения	29,2	29,2	29,2

23.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	% от всех расходов на Программу	8,0	8,1	8,1
24.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	% от всех расходов на Программу	2,5	2,6	2,6
25.	Доля охвата профилактическими осмотрами детей	% от числа детей, подлежащих профилактическим осмотрам	95	95	95
25.1.	Доля охвата профилактическими осмотрами детей, проживающих в городской местности	% от числа детей, подлежащих профилактическим осмотрам	96	96	96
25.2.	Доля охвата профилактическими осмотрами детей, проживающих в сельской местности	% от числа детей, подлежащих профилактическим осмотрам	93	93	93
26.	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	% от общего количества пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	4,4	4,4	4,4
27.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	230	230	230
28.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	% от общего количества фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	42	40	38

Кроме того, министерством здравоохранения Нижегородской области и Территориальным

фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области проводится оценка эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).