

Постановление Правительства Москвы
от 24 декабря 2019 г. № 1822-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Критерии доступности и качества медицинской помощи

В соответствии с Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи⁵, на основе которых комплексно оценивается уровень и динамика следующих показателей:

Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование критериев качества медицинской помощи	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (проценты от числа опрошенных)	76,0	77,0	78,0
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	304,0	304,0	304,0
3	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	34,0	33,0	33,0

1	2	3	4	5
	(проценты)			
4	Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	10,5	10,4	10,4
5	Младенческая смертность (на 1 тыс. человек, родившихся живыми)	5,3	5,2	5,1
6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (проценты)	5,7	5,6	5,5
7	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1 тыс. родившихся живыми)	6,8	6,5	6,4
8	Смертность населения (число умерших на 1 тыс. человек населения)	9,86	9,84	9,83
9	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет (проценты)	6,5	6,4	6,3
10	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. детей соответствующего возраста)	61,0	60,0	59,0
11	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет (проценты)	9,4	9,4	9,4
12	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года (проценты)	19,9	19,9	19,9
13	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше	2,1	2,2	2,3

1	2	3	4	5
	трудоспособного возраста (проценты)			
14	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением (проценты)	56,9	57,8	58,7
15	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (проценты)	62,0	62,3	62,5
16	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятыми под диспансерное наблюдение (проценты)	27,2	27,4	27,6
17	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (проценты)	56,0	57,0	58,0
18	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (проценты)	0,8	0,8	0,8
19	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (проценты)	70,0	72,0	73,0

1	2	3	4	5
20	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (проценты) ⁶	80,0	81,0	83,0
21	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой проведен тромболитизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (проценты) ⁷	97,0	99,0	99,0
22	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (проценты) ⁷	97,0	99,0	99,0
23	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (проценты)	32,0	32,5	32,8
24	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от	97,0	97,5	97,5

1	2	3	4	5
	начала заболевания (проценты) ⁷			
25	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (процент)	4,7	5,0	5,1
26	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (процент)	15,0	15,0	15,0
27	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года (проценты)	8,5	8,6	8,7
28	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (проценты) ⁹	98,5	98,6	98,7
29	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (проценты)	63,0	66,0	70,0
30	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем расчетном количестве пациентов, по факту нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной	100	100	100

1	2	3	4	5
	медицинской помощи (проценты)			

Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование критериев доступности медицинской помощи	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения)	41,5	41,3	41,0
1.1	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения)	22,0	22,0	22,1
1.2	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения)	17,7	17,6	17,5
2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения)	67,8	67,4	67,0
2.1	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения)	24,4	24,3	22,7
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения)	36,0	35,8	35,6
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	5,1	5,5	5,8

1	2	3	4	5
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	1,5	1,5	1,5
5	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации (проценты)	98,5	98,6	98,7
6	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам (проценты)	94,4	94,5	94,6
7	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (проценты)	99,0	99,1	99,2
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 (проценты)	6,1	6,1	6,1
9	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению (проценты)	100	100	100
10	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение,	75,5	75,8	75,9

1	2	3	4	5
	в общем количестве женщин с бесплодием (проценты)			
11	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу (проценты)	55,0	58,0	60,0
12	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	35 000	36 960	38 000
13	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	200	200	500

¹ В 96 процентах случаев.

² Под прерванным случаем лечения заболевания понимается прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований.

³ 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, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно после проведения указанных медицинских услуг, а также транспортировка и сопровождение по медицинским показаниям граждан, страдающих стоматологическими заболеваниями и нуждающихся в сопровождении по медицинским показаниям от места фактического проживания до места получения стоматологической помощи и обратно после проведения указанных медицинских услуг.

⁴ В норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи включены расходы бюджета города Москвы на незастрахованных по обязательному медицинскому страхованию. Без учета указанных расходов норматив финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи за счет средств бюджета города Москвы составляет 3 615,96 рубля на 2020 год, 3 615,96 рубля на 2021 год, 3 615,96 рубля на 2022 год, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации в медицинских

организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета города Москвы - 198 028,35 рубля на 2020 год, 206 993,53 рубля на 2021 год, 216 498,94 рубля на 2022 год.

⁵ Значения критериев смертности населения рассчитываются с учетом общего числа умерших 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).

⁶ В остальных случаях к выполнению медицинского вмешательства имеются медицинские противопоказания в связи с наличием сопутствующих заболеваний, отказ пациента от медицинского вмешательства или применяются иные методы лечения.

⁷ В 3-5 процентах случаев к выполнению медицинского вмешательства имеются медицинские противопоказания в связи с наличием сопутствующих заболеваний или отказ пациента от медицинского вмешательства.

⁸ В норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи включены расходы бюджета города Москвы на паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи. Без учета указанных расходов норматив финансовых затрат на одно посещение с профилактическими и иными целями за счет средств бюджета города Москвы составляет 1 458,91 рубля на 2020 год, 1 528,19 рубля на 2021 год, 1 600,83 рубля на 2022 год.

⁹ В остальных случаях диагноз злокачественного новообразования устанавливается посмертно.