Показатели доступности и качества медицинской помощи
(Постановление Правительства Омской области от 25.12.2019 г. №460-п)

38. Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики доступности и качества медицинской помощи.

39. Критериями доступности медицинской помощи являются:

1) обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях: 2020 год – 41,0, включая городское население – 55,1, сельское население – 18,6, в амбулаторных условиях – 22,7, в стационарных условиях – 16,1; 2021 год – 41,3, включая городское население – 55,3, сельское население – 18,9, в амбулаторных условиях – 22,9, в стационарных условиях – 16,1; 2022 год – 41,7, включая городское население – 55,5, сельское население – 19, в амбулаторных условиях – 23,0, в стационарных условиях – 16,1;

2) обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях: 2020 год – 99,5, включая городское население – 77,2, сельское население – 67,2, в амбулаторных условиях – 43,2, в стационарных условиях – 45,9; 2021 год – 101,0, включая городское население – 78,0, сельское население – 67,6, в амбулаторных условиях – 43,6, в стационарных условиях – 46; 2022 год – 103,0, включая городское население – 78,2, сельское население – 68, в амбулаторных условиях – 43,9, в стационарных условиях – 46;

3) доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу (процентов): 2020 год – 9,5; 2021 год – 9,8; 2022 год – 10,0;

4) доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу (процентов): 2020 год – 2,5; 2021 год – 2,6; 2022 год – 2,7;

5) доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации (процентов): 2020 год – 95,0; 2021 год – 95,0; 2022 год – 95,0;

6) доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам (процентов): 2020 год – 34,0, в том числе проживающих в городской местности – 34,0, сельской местности – 34,0; 2021 год – 35,9, в том числе проживающих в городской местности – 35,9, сельской местности – 35,9; 2022 год – 42,1, в том числе проживающих в городской местности – 42,1, сельской местности – 42,1;

7) доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (процентов): 2020 год – 95,0, в том числе проживающих в городской местности – 95,0, сельской местности – 95,0; 2021 год – 95,0, в том числе проживающих в городской местности – 95,0, сельской местности – 95,0; 2022 год – 95,0, в том числе проживающих в городской местности – 95,0, сельской местности – 95,0;

8) доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу (процентов): 2020 год – 40,0; 2021 год – 45,0; 2022 год – 50,0;

9) 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 (процентов): 2020 год – 1,2; 2021 год – 1,2; 2022 год – 1,2;

10) число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1 тыс. человек сельского населения): 2020 год – 195,0; 2021 год – 195,0; 2022 год – 195,0;

11) доля фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов (процентов): 2020 год – 8,8; 2021 год – 8,6; 2022 год – 8,5;

12) доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению (процентов): 2020 год – 0,0; 2021 год – 5,0; 2022 год – 12,0;

13) число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому: 2020 год – 1300; 2021 год – 1400; 2022 год – 1500;

14) 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: 2020 год – 2; 2021 год – 3; 2022 год – 3;

15) доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием (процентов): 2020 год – 21,3; 2021 год – 21,3; 2022 год – 21,3.

40. Критериями качества медицинской помощи являются:

1) удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского и сельского населения (процентов от числа опрошенных): 2020 год – 61,0, в том числе городского населения – 61,0, сельского населения – 61,0; 2021 год – 63,0, в том числе городского населения – 63,0, сельского населения – 63,0; 2022 год – 65,0, в том числе городского населения – 65,0, сельского населения – 65,0;

2) смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2020 год – 480,0; 2021 год – 470,0; 2022 год – 460,0;

3) доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (процентов): 2020 год – 26,7; 2021 год – 26,6; 2022 год – 26,5;

4) материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми): 2020 год – 11,4; 2021 год – 11,4; 2022 год – 11,2;

5) младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на 1 тыс. человек, родившихся живыми): 2020 год – 5,9, в том числе в городской местности – 5,0, сельской местности – 8,7; 2021 год – 5,8, в том числе в городской местности – 4,9, сельской местности – 8,6; 2022 год – 5,7, в том числе в городской местности – 4,8, сельской местности – 8,5;

6) доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (процентов): 2020 год – 14,5; 2021 год – 14,5; 2022 год – 14,5;

7) смертность детей в возрасте 0 – 4 лет (на 1 тыс. родившихся живыми): 2020 год – 7,3; 2021 год – 7,2; 2022 год – 7,1;

8) смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1 тыс. человек населения): 2020 год – 12,4, в том числе городского населения – 11,8, сельского населения – 13,7; 2021 год – 12,1, в том числе городского населения – 11,5, сельского населения – 13,4; 2022 год – 11,8, в том числе городского населения – 11,3, сельского населения – 13,1;

9) доля умерших в возрасте 0 – 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 4 лет (процентов): 2020 год – 18,3; 2021 год – 18,2; 2022 год – 18,2;

10) смертность детей в возрасте 0 – 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста): 2020 год – 63,2; 2021 год – 61,4; 2022 год – 59,6;

11) доля умерших в возрасте 0 – 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 17 лет (процентов): 2020 год – 24,9; 2021 год – 24,9; 2022 год – 24,9;

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 (процентов): 2020 год – 8,0; 2021 год – 8,1; 2022 год – 8,2;

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 трудоспособного возраста (процентов): 2020 год – 8,9; 2021 год – 9,9; 2022 год – 10,1;

14) 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 (процентов): 2020 год – 21,5; 2021 год – 22,0; 2022 год – 22,5;

15) 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 (процентов): 2020 год – 52,0; 2021 год – 53,0; 2022 год – 53,5;

16) доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (процентов): 2020 год – 59,0; 2021 год – 60,1; 2022 год – 61,2;

17) доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (процентов): 2020 год – 98,5; 2021 год – 98,6; 2022 год – 98,7;

18) доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение (процентов): 2020 год – 25,6; 2021 год – 25,9; 2022 год – 26,3;

19) доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (процентов): 2020 год – 55,0; 2021 год – 58,0; 2022 год – 60,0;

20) доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процентов): 2020 год – 1,0; 2021 год – 0,95; 2022 год – 0,9;

21) доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов): 2020 год – 44,9; 2021 год – 45,1; 2022 год – 45,3;

22) доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (процентов): 2020 год – 34,4; 2021 год – 39,6; 2022 год – 40,4;

23) 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, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (процентов): 2020 год – 7,3; 2021 год – 7,8; 2022 год – 8,3;

24) доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (процентов): 2020 год – 25,4; 2021 год – 25,6; 2022 год – 25,8;

25) 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 (процентов): 2020 год – 32,2; 2021 год – 32,4; 2022 год – 32,6;

26) 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 начала заболевания (процентов): 2020 год – 5,0; 2021 год – 5,0; 2022 год – 5,0;

27) 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 (процентов): 2020 год – 5,0; 2021 год – 5,0; 2022 год – 5,0;

28) доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (процентов): 2020 год – 33; 2021 год – 34; 2022 год – 35;

29) доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (процентов): 2020 год – 98; 2021 год – 99; 2022 год – 100;

30) количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы (единиц): 2020 год – 96; 2021 год – 95; 2022 год – 94.