

участвующей в реализации Программы, осуществляется за счет средств областного бюджета в соответствии с соглашениями о возмещении расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, заключаемыми между медицинскими организациями, не участвующими в реализации Программы, и департаментом здравоохранения Костромской области в случае фактического оказания данными медицинскими организациями медицинской помощи в экстренной форме (далее - соглашение о возмещении расходов), по форме, утверждаемой департаментом здравоохранения Костромской области, и на основании сведений об оказании гражданам медицинской помощи в экстренной форме, представляемых медицинскими организациями в департамент здравоохранения Костромской области (далее - сведения). Сведения представляются медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, по форме, утверждаемой департаментом здравоохранения Костромской области, в срок не позднее 30 календарных дней со дня окончания фактического оказания ими медицинской помощи в экстренной форме. Срок возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, устанавливается в соглашении о возмещении расходов. Размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, соответствуют тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным Тарифным соглашением, и нормативам затрат на оказание государственных услуг.

## Глава 9. Критерии качества и доступности медицинской помощи

47. Критериями качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных);

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте;

материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми);

младенческая смертность (на 1 000 человек, родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности);

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1 000 населения);

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста;

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;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению;

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;

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;

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;

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;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы.

48. Критериями доступности медицинской помощи являются:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

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;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу;

доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей;

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 Программы;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1 000 человек сельского населения;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием.

49. По итогам реализации Программы в 2019-2021 годах планируется достичь следующих показателей:

Таблица

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Значения по итогам 2019 года	Значения по итогам 2020 года	Значения по итогам 2021 года
1	2	3	4	5	6
Критерии качества медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных) - всего, в т.ч.:	%	73,0	75,0	77,0
	городское население		77,3	78,0	79,0
	сельское население		67,0	67,5	68,0
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	470,0	450,0	430,0
3.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	%	35,0	35,0	35,0
4.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	23,0	22,5	22,5
5.	Младенческая смертность, - всего, в т.ч.:	на 1 000 родившихся живыми	7,0	6,6	6,5
	в городской местности		7,1	6,8	6,6
	в сельской местности		7,3	6,9	6,7
6.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	%	6,4	6,2	6,0
7.	Смертность детей в возрасте 0-4 лет	на 1 000 родившихся живыми	8,2	8,0	7,8
8.	Смертность населения, - всего, в т.ч.:	число умерших на 1 000 человек населения	14,7	14,5	14,5
	в городской местности		14,7	14,5	14,5
	в сельской местности		17,7	17,5	17,5
9.	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в	%	8,5	8,3	8,0

1	2	3	4	5	6
	возрасте 0-4 лет				
10.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	57,0	56,0	55,0
11.	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет	%	9,5	9,3	9,0
12.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	%	4,8	5,2	5,5
13.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических осмотрах и диспансеризации лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста	%	2,7	3,0	3,4
14.	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	%	53,2	54,0	55,1
15.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	%	0,4	0,4	0,4
16.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	%	54,2	55,3	56,4

1	2	3	4	5	6
17.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	%	15,0	16,0	17,0
18.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	%	65,0	70,0	75,0
19.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	67,2	68,3	69,2
20.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	26,5	27,8	28,9
21.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	%	44,5	46,1	47,2
22.	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	%	13,9	15,2	16,3

1	2	3	4	5	6
	медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи				
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	%	40,0	40,0	40,0
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 начала заболевания	%	5,0	5,0	5,0
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 центра	%	5,0	5,0	5,0
26.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	ед.	50	48	48
<b>Критерии доступности медицинской помощи</b>					
27.	Обеспеченность населения врачами – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс. человек населения	32,9	34,8	36,7

1	2	3	4	5	6
	городского населения		39,5	41,8	44,1
	сельского населения		15,7	16,6	17,5
	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс. человек населения	16,5	17,1	18,0
	городского населения		19,8	20,5	21,6
	сельского населения		7,9	8,1	8,6
	оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс. человек населения	16,3	17,7	18,7
	городского населения		19,4	21,1	22,3
	сельского населения		8,3	9,0	9,5
28.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс. человек населения	98,0	99,8	101,0
	городского населения		117,8	120,0	121,4
	сельского населения		46,7	47,6	48,1
	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс. человек населения	45,7	46,8	48,5
	городского населения		54,9	56,2	58,3
	сельского населения		21,8	22,3	23,1
	оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях, – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс. человек населения	52,4	53,1	52,5
	городского населения		62,3	63,1	62,5
	сельского населения		26,5	26,9	26,6
	29.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	%	8,7	8,6
30.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	%	2,4	2,2	2,2
31.	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	%	100,0	100,0	100,0
32.	Доля профилактическими осмотрами взрослого населения, в т.ч.:	%	100,0	100,0	100,0



1	2	3	4	5	6
	городских жителей		100,0	100,0	100,0
	сельских жителей		100,0	100,0	100,0
33.	Доля охвата профилактическими осмотрами детей – всего, в т.ч.:	%	100,0	100,0	100,0
	сельских жителей		100,0	100,0	100,0
	городских жителей		100,0	100,0	100,0
34.	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 Программы	%	0,16	0,16	0,16
35.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1 000 человек сельского населения	ед.	260	262	264
36.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	%	4,0	4,0	4,0
37.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	%	15,5	16,0	16,5
38.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием	%	50,0	53,0	55,0