

определяются исходя из показателей, отражающих расходы по предоставлению бесплатной медицинской помощи в соответствии с нормативами, утвержденными разделом 6 Территориальной программы и настоящим разделом, в расчете на одного жителя города Москвы в год за счет средств бюджета города Москвы, на одно застрахованное лицо по ОМС в год - за счет средств обязательного медицинского страхования. При этом подушевые нормативы финансового обеспечения получения медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой, которые обеспечиваются за счет средств обязательного медицинского страхования, являются нормативами финансового обеспечения Территориальной программы ОМС.

7.4. Подушевые нормативы финансового обеспечения получения медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета) в рублях в расчете на одного гражданина в год (на одно застрахованное лицо по ОМС в год), с учетом средств на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь), предназначенных для медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, предусмотренных законом города Москвы о бюджете города Москвы на соответствующий финансовый год и плановый период, составляют в 2018 году - 29 486,53 рубля, в 2019 году - 30 180,42 рубля, в 2020 году - 30 890,10 рубля, из них за счет средств обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС в 2018 году - 18 972,17 рубля, в 2019 году - 19 589,56 рубля, в 2020 году - 20 288,35 рубля, за счет средств бюджета города Москвы в 2018 году - 10 514,36 рубля, в 2019 году - 10 590,86 рубля, в 2020 году - 10 601,75 рубля.

8. Критерии доступности и качества медицинской помощи

В соответствии с Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи⁶, на основе которых комплексно оценивается уровень и динамика следующих показателей:

Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование критериев качества медицинской помощи	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (проценты от числа опрошенных)	74,0	76,0	78,0
2	Смертность населения (число умерших на 1 тыс. человек населения)	9,90	9,88	9,86

1	2	3	4	5
3	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	324,0	319,0	319,0
4	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (проценты)	35,0	34,0	34,0
5	Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	11,0	10,5	10,5
6	Младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми)	5,5	5,3	5,3
7	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (проценты)	5,8	5,7	5,7
8	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 1 тыс. родившихся живыми)	7,0	6,95	6,9
9	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет (проценты)	6,4	6,4	6,4
10	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. детей соответствующего возраста)	68,0	67,0	67,0
11	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет (проценты)	9,4	9,3	9,3
12	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 (проценты)	61,2	61,3	61,5
13	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (проценты)	0,8	0,8	0,8
14	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение	60,8	61,3	62,0

1	2	3	4	5
	года (проценты)			
15	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (проценты)	65,0	67,0	70,0
16	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	95,0	96,0	97,0
17	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) ⁸	70,0	75,0	80,0
18	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой 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 (проценты) ⁷	95,0	96,0	97,0
19	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (проценты)	31,0	32,0	32,0
20	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым	95,0	96,0	97,0

1	2	3	4	5
	проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, имеющих показания к ее проведению (проценты) ⁷			
21	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (процент)	30,0	30,0	30,0

Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование критериев доступности медицинской помощи	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5
1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения)	36,9	36,9	36,9
1.1	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения)	20,6	20,6	20,6
1.2	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения)	16,3	16,3	16,3
2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения)	66,5	66,5	66,5
2.1	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения)	34,0	34,0	34,0
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения)	32,5	32,5	32,5

1	2	3	4	5
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	4,6	4,6	4,6
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	1,4	1,4	1,4
5	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей (проценты)	98,7	98,8	98,8
6	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
7	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)	37,0	39,0	41,0
8	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием (проценты)	72,5	74,5	75,5

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 показателям 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.

⁴ С 2018 года в указанный норматив объема медицинской помощи включается объем скорой медицинской помощи жителям города Москвы, оказанной на территориях других субъектов Российской Федерации. До 2018 года объем скорой медицинской помощи жителям города Москвы, оказанной на территориях других субъектов Российской Федерации с последующими расчетами между территориальными фондами обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации, в данный норматив объема медицинской помощи не включался.

⁵ 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 3 536,52 рубля на 2018 год, 3 551,48 рубля на 2019 год, 3 567,57 рубля на 2020 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 - 144 248,64 рубля на 2018 год, 145 967,40 рубля на 2019 год, 154 546,75 рубля на 2020 год.

⁶ 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).

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 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.