



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.06.2015

№ 298-П

О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 25.12.2014 № 620-П

В целях приведения в соответствие с законодательством Российской Федерации и Астраханской области Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 25.12.2014 № 620-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» следующие изменения:

1.1. Абзац третий раздела «Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи медицинскими организациями» приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденной постановлением (далее – Программа), изложить в новой редакции:

«Медицинская помощь в экстренной форме, включая скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь в экстренной форме, оказывается иностранным гражданам, не имеющим права на ОМС, бесплатно».

1.2. В приложении № 3 к Программе:

- в разделе «Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние нормативы финансового обеспечения по территориальной программе обязательного медицинского страхования»:

в абзаце девятом цифры «171 496,5» заменить цифрами «173 509,5»;

в абзаце восемнадцатом цифры «178 699,4» заменить цифрами «180 796,9», цифры «186 204,8» заменить цифрами «188 390,4»;

в абзаце девятнадцатом цифры «8 260,7» заменить цифрами «8 262,5»;

- в абзаце первом раздела «Структура тарифа на оплату медицинской помощи при реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования» слова «и техническое обслуживание» исключить.

1.3. В приложении № 4 к Программе:

- в разделе «Средства бюджета Астраханской области»:

абзац шестнадцатый изложить в новой редакции:

«- генетическое обследование беременных по выявлению (подтверждению) врожденных аномалий (пороков) развития у плода в медико-генетических консультациях (центрах), неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг;»;

дополнить абзацем двадцать четвертым следующего содержания:

« - проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.»;

- в абзаце втором раздела «Средства бюджетов всех уровней (по принадлежности медицинской организации)» слова «планирования семьи» заменить словами «охраны здоровья семьи».

1.4. В абзаце втором приложения № 5 к Программе цифры «321 241» заменить цифрами «321 215».

1.5. В приложении № 7 к Программе:

- в абзаце девятом цифры «171 496,5» заменить цифрами «173 509,5»;

- в абзаце девятнадцатом цифры «178 699,4» заменить цифрами «180 796,9», цифры «186 204,8» заменить цифрами «188 390,4»;

- в абзаце двадцать первом цифры «10 743,2» заменить цифрами «10 745,0», цифры «8 260,7» заменить цифрами «8 262,5»;

- таблицу № 1 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

- в таблице № 2 цифры «178 699,4» заменить цифрами «180 796,9», цифры «178,7» заменить цифрами «180,8», цифры «180,5» заменить цифрами «182,6»;

- в таблице № 3 цифры «186 204,8» заменить цифрами «188 390,4», цифры «186,2» заменить цифрами «188,4», цифры «188,1» заменить цифрами «190,3»;

- таблицу № 4 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

1.6. Приложения № 9, 18, 19 к Программе изложить в новой редакции согласно приложениям № 3 - 5 к настоящему постановлению.

2. Агентству связи и массовых коммуникаций Астраханской области (Зайцева М.А.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

3. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области



А.А. Жилкин

Приложение № 1
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 29.06.2015 № 298-П

Таблица №1

Утвержденная стоимость Программы
по условиям ее оказания на 2015 год

	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		млн руб.		% к итогу
					за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе *:	01		X	X	2482,5	X	2508,2	X	23,1
1. скорая медицинская помощь	02	вызов	0,02	5001,9	100,0	X	101,03	X	X
2. при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:	03		X	X	1687,1	X	1704,6	X	X
- в амбулаторных условиях	04.1	посещение с профилактической и иными целями	0,6	340,2	204,1	X	206,2	X	X
	04.2	обращение	0,2	986,5	197,2	X	199,3	X	X
- в стационарных условиях	05	случай госпитализации	0,021	58335,1	1225,0	X	1237,7	X	X
- в дневных стационарах	06	пациенто-день	0,115	528,6	60,8	X	61,4	X	X
3. при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС:	07		X	X		X		X	X
- скорая медицинская помощь	08	вызов	X	X		X		X	X
- в амбулаторных условиях	09	посещение	X	X	X	X		X	X
- в стационарных условиях	10	случай госпитализации	X	X	X	X		X	X
- в дневных стационарах	11	пациенто-день	X	X	X	X		X	X
4. паллиативная медицинская помощь	12	койко-день	0,092	1563,3	143,8	X	145,3	X	X
5. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	456,9	X	461,6	X	X

в специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, предоставляемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации			14	случай госпитализации	X	X	94,7	X	95,64	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС **:			15		X	X		X		X	
- скорая медицинская помощь			16	вызов	X	X		X		X	X
- в амбулаторных условиях			17	посещение	X	X		X		X	X
- в стационарных условиях			18	случай госпитализации	X	X		X		X	X
- в дневных стационарах			19	пациенто-день	X	X		X		X	X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:			20		X	X	X	8262,5	X	8346,1	76,9
- скорая медицинская помощь (сумма строк 28+33)			21	вызов	0,318	1724,5	X	548,4	X	553,9	X
- в амбулаторных условиях	сумма строк	29.1 + 34.1	22.1	посещение с профилактической и иными целями	2,30	354,0	X	814,2	X	822,4	X
		29.2 + 34.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,50	453,2	X	226,6	X	228,9	X
		29.3 + 34.3	22.3	обращение	1,95	991,6	X	1933,6	X	1953,2	X
- в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35), в т.ч.:			23	случай госпитализации	0,172	22420,3	X	3856,3	X	3895,3	X
- медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 30.1 + 35.1)			23.1	койко-день	0,033	1552,2	X	51,2	X	51,7	X
- высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 30.2 + 35.2)			23.2	случай госпитализации	0,001	173509,5	X	173,5	X	175,3	X
- в дневных стационарах (сумма строк 31 + 36)			24	пациенто-день	0,56	1317,9	X	738,0	X	745,5	X
- паллиативная медицинская помощь			25	койко-день							
- затраты на административно-управленческий персонал в сфере ОМС ***			26		X	X	X	145,4	X	146,9	X
из строки 20: 1. медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам			27		X	X	X	8117,1	X	8199,2	75,5
- скорая медицинская помощь			28	вызов	0,318	1724,5	X	548,4	X	553,9	X
- в амбулаторных условиях		29.1		посещение с профилактической и иными целями	2,30	354,0	X	814,2	X	822,4	X
		29.2		посещение по неотложной медицинской помощи	0,50	453,2	X	226,6	X	228,9	X
		29.3		обращение	1,95	991,6	X	1933,6	X	1953,2	X
- в стационарных условиях, в т.ч.:			30	случай госпитализации	0,172	22420,3	X	3856,3	X	3895,3	X
- медицинская реабилитация в стационарных условиях			30.1	койко-день	0,033	1552,2	X	51,2	X	51,7	X
- высокотехнологичная медицинская помощь			30.2	случай госпитализации	0,001	173509,5	X	173,5	X	175,3	X
- в дневных стационарах			31	пациенто- день	0,56	1317,9	X	738,0	X	745,5	X

Медицинская помощь по видам	32		X	X	X	0	X	0	0
работникам сверх базовой программы:									
сверх медицинской помощи	33	вызов							
в амбулаторных условиях	34.1	посещение с профилактической и иными целями							
	34.2	посещение по неотложной медицинской помощи							
	34.3	обращение							
в стационарных условиях, в т.ч.	35	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	35.1	койко-день							
сокотехнологичная медицинская помощь	35.2	случай госпитализации							
в дневных стационарах	36	пациенто-день			X		X		X
паллиативная медицинская помощь	37	койко-день							
ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)	38		X	X	2482,5	8262,5	2508,2	8346,1	100,0

* без учета финансовых средств консолидированного бюджета Астраханской области на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф)

** средства консолидированного бюджета Астраханской области на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС, на расходы сверх территориальной программы ОМС

*** затраты на административно-управленческий персонал территориального фонда ОМС Астраханской области и страховых медицинских организаций



Приложение № 2
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 29.06.2015 № 298-П

Таблица №4

Стоимость Программы
по источникам финансового обеспечения на 2015 год
и плановый период 2016 и 2017 годов

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ стр.	2015 год				плановый период			
		Утвержденная стоимость территориальной программы		Расчетная стоимость территориальной программы		2016 год		2017 год	
		всего (млн руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (млн руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (млн руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (млн руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	10854,3	10745,0	11717,1	11599,1	11207,3	11094,6	12245,6	12122,5
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации*	02	2508,2	2482,5	3372,9	3338,4	2391,9	2367,4	2405,9	2381,3
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08)	03	8346,1	8262,5	8344,2	8260,7	8815,4	8727,2	9839,7	9741,2
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	8346,1	8262,5	8344,2	8260,7	8815,4	8727,2	9839,7	9741,2
1.1. субвенции из бюджета ФОМС	05	8344,2	8260,7	8344,2	8260,7	8815,4	8727,2	9839,7	9741,2
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС	06	0	0	0	0	0	0	0	0
1.3. прочие поступления	07	1,9	1,8	0	0	0	0	0	0
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:	08	0	0	0	0	0	0	0	0

2.1. межбюджетные трансферты, предоставляемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2. межбюджетные трансферты, предоставляемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда ОМС Астраханской области на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10	0	0	0	0	0	0	0	0

без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на обеспечение населения лекарственными средствами, на иные программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10)



Приложение № 3
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 29.06.2015 №298-П

Приложение №9
к Программе

**Порядок реализации
установленного законодательством Российской Федерации права
внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям
граждан в медицинских организациях,
находящихся на территории Астраханской области**

Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области, пользуются следующие отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации и Астраханской области (далее – льготные категории граждан), при наличии медицинских показаний:

Наименование льготных категорий граждан	Основание права
1	2
Ветераны Великой Отечественной войны (далее - ВОВ)	Федеральный закон от 12.01.95 № 5-ФЗ «О ветеранах»
Ветераны боевых действий	
Инвалиды ВОВ и инвалиды боевых действий	
Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии в период с 22.06.41 по 03.09.45 не менее 6 месяцев; военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период	
Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»	
Лица, работавшие в период ВОВ на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств	
Лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.41 по 09.05.45 не менее 6 месяцев, либо награжденные	

1	2
орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период ВОВ	
Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий	
Ветераны военной службы	
Ветераны труда	
Инвалиды I, II группы	Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
Граждане, подвергшиеся воздействию радиации	Закон Российской Федерации от 15.05.91 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральный закон от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», Федеральный закон от 26.11.98 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»
Лица, награжденные нагрудными знаками «Почетный донор России», «Почетный донор СССР»	Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»
Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры орденов Славы, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры ордена Трудовой Славы	Закон Российской Федерации от 15.01.93 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров орденов Славы»
Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Закон Астраханской области от 11.02.2002 № 6/2002-ОЗ «О защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Астраханской области»

Внеочередное оказание медицинской помощи льготным категориям граждан осуществляется на территории Астраханской области в медицинских организациях, участвующих в Программе. Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи льготным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию гражданина.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, медицинская помощь в плановой форме оказывается в порядке поступления обращений, в неотложной форме – по медицинским показаниям.

За льготными категориями граждан сохраняется право на обслуживание в поликлиниках и других медицинских учреждениях, к которым указанные лица были прикреплены в период работы до выхода на пенсию. В местах пребывания пациентов (ожидания приема) в отделениях стационара, приемном отделении и регистратуре в общедоступном месте размещается перечень льготных категорий граждан с указанием их права на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области.

При обращении льготных категорий граждан в амбулаторно-поликлиническую организацию (поликлиническое отделение медицинских организаций) регистратура производит специальную маркировку амбулаторных карт (учетная форма 025/у-04) для визуального информирования медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь, о наличии права пациента на внеочередное оказание медицинской помощи. Врач соответствующей специальности перед внеочередным приемом гражданина, относящегося к льготной категории, информирует пациентов, ожидающих прием, о праве такого гражданина на внеочередное оказание медицинской помощи.

В случае необходимости оказания гражданину, относящемуся к льготной категории, стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи врач амбулаторно-поликлинической организации (подразделения медицинской организации) выдает направление на госпитализацию с пометкой об отнесении пациента к льготной категории. Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, на основании предъявленного направления обеспечивает внеочередную плановую госпитализацию гражданина, относящегося к льготной категории, в течение 2 часов с момента его обращения в приемное отделение.

Министерство здравоохранения Астраханской области на основании решения врачебных комиссий медицинских организаций направляет граждан с медицинским заключением или соответствующие медицинские документы в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с их профилем для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.



Приложение № 4
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 29.06.2015 № 298-П

Приложение №18
к Программе

Условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения

В рамках Программы осуществляются:

- диспансеризация определенных групп взрослого населения, в том числе работающих, неработающих, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;
- диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;
- диспансерное (профилактическое) наблюдение ребенка в течение первого года жизни.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится врачами-терапевтами, врачами-специалистами с проведением диагностических методов исследования в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиник (врачебных амбулаториях, центрах общей врачебной практики (семейной медицины), а также мобильными медицинскими бригадами (на первом этапе диспансеризации) по утвержденному графику.

Диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, осуществляют медицинские организации, участвующие в Программе, в соответствии с планом-графиком, утвержденным министерством здравоохранения Астраханской области и территориальным фондом ОМС Астраханской области.

Порядок и сроки проведения диспансеризации определяются правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Верно:



Приложение № 5
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 29.06.2015 № 298-П

Приложение №19
к Программе

Целевые значения критериев доступности и качества
медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

№ п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		на 2015 год	на 2016 год	на 2017 год
1	2	3	4	5
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов числа опрошенных)	не менее 89,0	не менее 90,0	не менее 90,0
	городского населения	не менее 90,0	не менее 91,0	не менее 91,0
	сельского населения	не менее 88,0	не менее 89,0	не менее 89,0
2.	Смертность населения (число умерших лиц на 1000 человек населения)	12,2	12,0	11,9
	городского населения	11,2	11,0	10,8
	сельского населения	15,8	15,5	15,4
3.	Смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	691,5	681,9	668,5
	городского населения	572,7	564,6	553,5
	сельского населения	754,1	743,9	729,3
4.	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных на 100 тыс. человек населения)	191,2	191,0	190,6
	городского населения	196,1	195,0	194,6
	сельского населения	184,8	183,7	183,4
	в том числе: от злокачественных новообразований	189,4	189,2	188,8
	городского населения	193,8	193,6	193,1
5.	Смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения)	23,9	23,1	22,9
	городского населения	18,4	17,8	17,6
	сельского населения	35,1	33,9	33,7
6.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	632,2	631,5	631,4
7.	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	202,5	201,5	201,0
8.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	33,0	31,5	30,0

1	2	3	4	5
9.	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	7,0	7,0	7,0
10.	Младенческая смертность (на 1000 детей, родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности)	8,7	8,3	7,9
	городского населения	11,2	10,7	10,5
	сельского населения	6,3	6,0	5,7
11.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	12,2	10,8	8,8
12.	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	207,2	206,0	204,8
13.	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет	14,9	12,5	10,7
14.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	91,0	88,0	83,0
15.	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет	15,4	13,7	12,3
16.	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	44,5	44,6	44,7
17.	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе	49,0	48,0	46,0
	городского населения	55,2	53,0	51,1
	сельского населения	16,6	15,9	15,3
	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	20,6	20,1	18,4
	городского населения	33,3	32,3	31,3
	сельского населения	14,8	14,3	13,9
	оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях	16,4	15,3	14,5
	городского населения	30,8	30,0	29,1
	сельского населения	4,5	4,3	4,2
18.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе	110,0	113,0	116,0
	городского населения	119,7	125,6	131,5
	сельского населения	51,3	53,8	56,3
	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях	56,0	57,6	59,2
	городского населения	62,1	63,9	65,7
	сельского населения	43,8	45,1	46,4
	оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях	54,6	56,2	57,8
	городского населения	74,1	76,3	78,4
	сельского населения	15,6	16,0	16,3
19.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по субъекту Российской Федерации)	11,7	11,7	11,6
20.	Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда)	1,0	1,0	1,0
	расположенных в городской местности	1,0	1,0	1,0
	расположенных в сельской местности	1,0	1,0	1,0

1	2	3	4	5
21.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	7,8	7,9	8,0
22.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	2,4	2,5	2,5
23.	Доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года	32,0	31,5	30,0
24.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	46,4	46,8	46,8
25.	Полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей	85,0	85,0	85,0
	городского населения	95,0	95,0	95,0
	сельского населения	75,0	75,0	75,0
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	1,3	1,35	1,35
27.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения)	318,0	318,0	318,0
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	14,8	14,3	14,0
29	Доля вызовов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов	85,0	86,0	87,5
30.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	45,6	45,7	45,9
31.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	6,0	7,5	8,5
32.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	1,0	1,5	2,5
33.	Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромблизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	0,3	0,35	0,4
34.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	17,6	18,0	19,5
35	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	1,7	2,0	2,4

1	2	3	4	5
36.	Количество обеспеченных жалоб:	0	0	0
	в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	0	0	0

Целевые ~~значения~~ критериев доступности и качества медицинской помощи, ~~оказываемой~~ в рамках территориальной программы ОМС, могут использоваться при установлении территориальным фондом ОМС Астраханской области целевых значений доступности и качества медицинской помощи для выплат стимулирующего характера медицинским организациям из средств нормированного страхового запаса территориального фонда ОМС Астраханской области.

Верно:

