

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 22 декабря 2016 г. N 982/47**

**О МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2017
ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2018 И 2019 ГОДОВ**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 N 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" и в целях реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на охрану здоровья, совершенствования организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения, рационального и эффективного использования направляемых в здравоохранение ресурсов Правительство Московской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Московскую областную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов.
2. Главному управлению по информационной политике Московской области обеспечить официальное опубликование настоящего постановления в газете "Ежедневные новости. Подмоскowie" и размещение (опубликование) на сайте Правительства Московской области в Интернет-портале Правительства Московской области.
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Московской области Забралову О.С.

Губернатор Московской области
А.Ю.ВОРОБЬЕВ

Утверждена
постановлением Правительства
Московской области
от 22 декабря 2016 г. N 982/47

**МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2017 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД
2018 И 2019 ГОДОВ**

Х. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются: удовлетворенность населения медицинской помощью на 2017-2019 годы - не менее 66,5 процента, в том числе:

городского населения - не менее 66,5 процента;

сельского населения - не менее 66,5 процента;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) в 2017 году - не более 705,0 случая, в том числе:

городского - не более 709,5 случая;

сельского - не более 684,6 случая;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) в 2018 году - не более 649,4 случая, в 2019 году - 625,5 случая;

смертность населения от новообразований, в том числе злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. человек населения), в 2017 году - не более 201,3 случая, в том числе:

городского - не более 204,7 случая;
сельского - не более 194,5 случая;
смертность населения от новообразований, в том числе злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. человек населения), в 2018 году - не более 192,8 случая, в 2019 году - не более 190,0 случая;
смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) в 2017 году - не более 5,7 случая, в том числе:
городского - не более 5,8 случая;
сельского - не более 5,0 случая;
смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) в 2018 году - не более 5,5 случая, в 2019 году - не более 5,3 случая;
смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) на 2017-2019 годы - не более 487,2 случая;
смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) на 2017-2019 годы - не более 158,8 случая;
доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте на 2017-2019 годы - не более 17,0 процента;
материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) на 2017-2019 годы - не более 8,7 случая;
младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) в 2017 году - не более 4,6 случая, в том числе:
городского - не более 4,9 случая;
сельского - не более 3,0 случая;
младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) в 2018 году - не более 4,5 случая, в 2019 году - не более 4,3 случая;
доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года на 2017-2019 годы - не более 5,5 процента;
смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) на 2017-2019 годы - не более 140,0 случая;
доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет на 2017-2019 годы - не более 7,1 процента;
смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) в 2017 году - не более 70,0 случая;
смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) в 2018 году - не более 69,0 случая, в 2019 году - не более 68,5 случая;
доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет на 2017-2019 годы - не более 10,1 процента;
доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, на 2017-2019 годы - не менее 55,6 процента;
доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве случаев туберкулеза в течение года на 2017-2019 годы - не более 2,0 процента;
доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года на 2017-2019 годы - не менее 53,12 процента;
доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда на 2017-2019 годы - не менее 50,0 процента;
доля пациентов с острым инфарктом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда на 2017-2019 годы - не менее 26,0 процента;
доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда на 2017-2019 годы - не менее 25 процентов;
доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитиз, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи, на 2017-2019 годы - не менее 15,0 процента;
доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями на 2017-2019 годы - 35,0 процента;
доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом на 2017-2019 годы - не менее 2,1 процента;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, представляемой в рамках Московской областной программы, на 2017-2019 годы - 0,003 на 1000 человек населения;

обеспеченность населения врачами (включая городское и сельское население) на 2017-2019 годы - не менее 32,4 на 10 тыс. человек населения, в том числе оказывающими медицинскую помощь:

в амбулаторных условиях, - не менее 18,3 на 10 тыс. человек населения;

в стационарных условиях, - не менее 10,5 на 10 тыс. человек населения;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (включая городское и сельское население) на 2017-2019 годы - не менее 66,4 на 10 тыс. человек населения, в том числе оказывающим медицинскую помощь:

в амбулаторных условиях, - не менее 32,6 на 10 тыс. человек населения;

в стационарных условиях, - не менее 30,9 на 10 тыс. человек населения;

средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в среднем по Московской области на 2017-2019 годы - не более 11,6 дня;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Московскую областную программу на 2017-2019 годы - не менее 7,4 процента;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Московскую областную программу на 2017-2019 годы - не менее 2,2 процента;

полнота охвата профилактическими осмотрами детей на 2017-2019 годы - не менее 93,0 процента, в том числе проживающих:

в городской местности, - не менее 93,0 процента;

в сельской местности, - не менее 93,0 процента;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы ОМС, на 2017-2019 годы - не менее 10,1 процента;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения на 2017-2019 годы - не более 389,0 случая;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов на 2017-2019 годы - не более 30,0 процента.

Эффективность деятельности медицинских организаций на 2017-2019 годы:

выполнение функции врачебной должности - не менее 3860 посещений, в том числе расположенных:

в городской местности, - не менее 3615 посещений;

в сельской местности, - не менее 3980 посещений;

показатели рационального и целевого использования коечного фонда на 2017-2019 годы: число работы койки в году - не менее 332 дней, в том числе расположенной:

в городской местности, - не менее 331,2 дня;

в сельской местности, - не менее 341,0 дня.