

7. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями государственной и негосударственной форм собственности медицинской помощи в экстренной форме застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в Территориальную программу ОМС, осуществляется за счет средств бюджета Территориального фонда ОМС по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в Генеральном тарифном соглашении, и в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге, за счет средств обязательного медицинского страхования при условии включения указанных медицинских организаций в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на соответствующий год.

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в Территориальную программу ОМС, в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели из бюджета Санкт-Петербурга государственным учреждениям здравоохранения Санкт-Петербурга на основании сведений, подтверждающих оказание медицинской помощи в экстренной форме, порядок и форма предоставления которых устанавливаются уполномоченным органом.

8. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи (единицы измерения)	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1. Критерии качества медицинской помощи				
1.1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных)	70	70	70
1.2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	355,4	338,8	338,8
1.3	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	21,5	21,5	21,5
1.4	Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	17,6	17,6	17,6
1.5	Младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми)	3,7	3,6	3,6
1.6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	9,0	9,0	9,0
1.7	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми)	4,6	4,5	4,5
1.8	Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения)	11,6	11,3	11,1

1.9	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет	10,0	10,0	10,0
1.10	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	49,0	48,0	47,0
1.11	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет	10,5	10,5	10,5
1.12	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	35	40	40
1.13	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	4,1	4,1	4,1
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	27,5	27,5	27,5
1.15	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	56,2	56,3	56,4
1.16	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	55,7	56,7	57,7
1.17	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	91	91	91
1.18	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	35	45	45
1.19	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	56,0	57,0	57,0

1.20	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	0,6	0,6	0,6
1.21	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	41,0	41,0	41,0
1.22	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	63	63	63
1.23	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	0,3	0,3	0,3
1.24	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	0,9	0,9	0,9
1.25	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые шесть часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	30,0	30,0	30,0
1.26	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 шесть часов от начала заболевания	5,0	5,0	5,0
1.27	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	5,0	5,0	5,0
1.28	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	43,0	45,5	48,0

1.29	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	42,0	47,0	52,0
1.30	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (доля от числа зарегистрированных обращений)	0,07	0,07	0,07
2. Критерии доступности медицинской помощи				
2.1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	58,4	58,5	59,3
	в амбулаторных условиях	30,2	30,0	29,8
	в стационарных условиях	12,8	12,9	12,9
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	99,8	104,3	110,1
	в амбулаторных условиях	52,94	53,9	55,9
	в стационарных условиях	33,94	34,5	35,9
2.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процент)	6,6	7,0	7,0
2.4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процент)	1,5	1,6	1,6
2.5	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	63,0	63,0	63,0
2.6	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам (процент от общего количества взрослых, подлежащих профилактическим осмотрам)	53,61	59,71	59,71
2.7	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (процент от общего количества детей, подлежащих профилактическим осмотрам)	97,5	97,5	97,5
2.8	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	59	59	60

2.9	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	12,1	12,1	12,1
2.10	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению (процент)	73,0	73,5	76,8
2.11	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	7000	7500	8000
2.12	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	130	135	140
2.13	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием (процент)	35,0	35,0	35,0

Результаты комплексной оценки уровня и динамики указанных показателей размещаются на официальном сайте уполномоченного органа не позднее первой декады второго полугодия года, следующего за оцениваемым годовым периодом.

9. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, за счет средств бюджета Санкт-Петербурга на 2020-2022 годы - 0,027 вызова на 1 жителя, в рамках Территориальной программы ОМС на 2020-2022 годы - 0,280 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой:

с профилактическими и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи): за счет средств бюджета Санкт-Петербурга: на 2020-2022 годы - 0,80 посещения на 1 жителя, из них для паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, на 2020 год - 0,0085 посещения на 1 жителя, на 2021-2022 годы - 0,009 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами, на 2020 год - 0,0015 посещения на 1 жителя, на 2021-2022 годы - 0,002 посещения на 1 жителя; в рамках Территориальной программы ОМС: на 2020 год - 2,93 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 2,955 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 3,063 посещения на 1 застрахованное лицо, из них для проведения профилактических медицинских осмотров на 2020 год - 0,2535 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 0,260 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 0,274 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, для проведения диспансеризации на 2020 год - 0,181 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 0,190 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 0,261 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо;