



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

22.02 2023г

№

115р

Г
Г
О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 05.06.2014 № 849р

В целях мониторинга достижения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2022 № 732-П:

1. Внести в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 05.06.2014 № 849р «О назначении ответственных лиц за представление информации для оценки целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области» следующие изменения:

- пункт 1 изложить в новой редакции:

«1. Утвердить прилагаемый перечень критериев и лиц, ответственных за анализ, формирование и представление данных о достижении критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области»;

- пункт 2 распоряжения изложить в новой редакции:

«2. Ответственным лицам:

- в установленные сроки до 20 числа второго месяца, следующего за отчетным, представлять в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» информацию о достижении целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области;

- ежеквартально проводить оценку достижения вышеуказанных критериев, 1 раз в полгода направлять соответствующие данные в Министерство здравоохранения Российской Федерации».);

- изложить перечень критериев и лиц, ответственных за анализ, формирование и представление данных о достижении критериев доступности и качества бесплатного оказания медицинской помощи, утвержденный распоряжением, в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области в течение трех рабочих дней со дня подписания.

3. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2023.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

Приложение
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 22.02.2023 № 115Р

Перечень критериев и лиц,
ответственных за анализ, формирование и представление данных о достиже-
нии критериев доступности и качества медицинской помощи оказываемой в
рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражда-
нам медицинской помощи на территории Астраханской области

№ п/п	Наименование крите- рия	Наименование критерия целе- вых значений	Источник информации	Периодич- ность предо- ставления	Ответственный отдел
1	2	3	4	5	6
1.	Удовлетворен- ность населения доступностью ме- дицинской по- мощи (процент от числа опрошен- ных):	не менее 80,0	Данные ТФОМС	Ежеквар- тально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; управление лицензирова- ния, ведом- ственного контроля ка- чества меди- цинской дея- тельности МЗ АО;
	городского насе- ления	не менее 80,0			
	сельского населе- ния	не менее 80,0			
2	Доля расходов на оказание меди- цинской помощи в условиях дневных стационаров в об- щих расходах на Программу	не менее 10,09	Форма федераль- ного статистиче- ского наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспе- чении и об оказа- нии медицинской помощи населе- нию»	Ежеквар- тально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел эконо- мического анализа, ме- дицинского страхования и мониторинга ПГГ МЗ АО;
3.	Доля расходов на оказание меди- цинской помощи в амбулаторных условиях в неот- ложной форме в	не менее 2,30	Форма федераль- ного статистиче- ского наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспе- чении и об оказа- нии медицинской	Ежеквар- тально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел эконо- мического ана- лиза, медицин- ского страхо-

1	2	3	4	5	6
	общих расходах на Программу		помощи населению»		вания и мониторинга ПГТ МЗ АО;
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках ТП ОМС	не менее 0,26	Форма федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и об оказании медицинской помощи населению»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО;
5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	не менее 52	Отчет о выполнении государственного задания	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи детскому населению; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детскому населению МЗ АО;
6.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Феде-	0	Данные мониторинга медицинской статистики ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава РФ «Паллиативная медицинская помощь»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»;

1	2	3	4	5	6
	рации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства				
7.	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	0	Данные мониторинга медицинской статистики ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава РФ «Паллиативная медицинская помощь»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»;
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими инфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими инфекционными заболеваниями	Не менее 70,0	Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в зоне обслуживания медицинской организации»	Ежегодно	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению, отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО;
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими инфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках	Не менее 70,0	Сведения медицинских организаций, на территории которых расположены организации социального обслуживания	Ежегодно	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО;

1	2	3	4	5	6
	диспансерного наблюдения				
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	58,5	Еженедельный мониторинг льготного лекарственного обеспечения	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности МЗ АО;
2. Критерии качества медицинской помощи					
11.	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	не менее 22,8	Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в зоне обслуживания медицинской организации»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО;
12	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	не менее 15,0	Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в зоне обслуживания медицинской организации»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО;

1	2	3	4	5	6
13.	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	не менее 26,5	Региональный канцер-регистр	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист онколог;
14.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,2	Региональный канцер-регистр	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист онколог;
15.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	100	Региональный канцер-регистр	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист онколог;

1	2	3	4	5	6
16.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	не менее 84,0	Форма федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности стационара»; мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист кардиолог;
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	не менее 42,0	Форма федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности стационара»; мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист кардиолог;
18.	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	не менее 72,0	Форма федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности стационара»; мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист кардиолог;
19.	Доля пациентов с острым инфарк-	не менее 25,0	Форма федерального статистического наблюдения	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»;

1	2	3	4	5	6
	том миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению		№ 14 «Сведения о деятельности стационара»; мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области		отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист кардиолог;
20.	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	не менее 42,0	Форма федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности стационара»; мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист невролог;
21.	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	не менее 5,0	Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист невролог;

1	2	3	4	5	6
22.	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	не менее 3,0	Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист невролог;
23.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	не менее 98	Мониторинг в соответствии с письмом МЗ РФ от 11.07.2019 № 17-0/и/2-6085	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО;
24.	Количество обоснованных жалоб:	не более 5% от всех жалоб	В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 31.12.2015 № 2143р	Ежеквартально	Управление лицензирования, ведомственного контроля качества медицинской деятельности;
	в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	0			
25	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Бронхиальная астма» на 100 тыс. населения в год	210,7	Данные ТФОМС	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел органи-

1	2	3	4	5	6
					зации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист пульмонолог;
26.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких» на 100 тыс. населения	6,3	Данные ТФОМС	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист пульмонолог;
27.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» на 100 тыс. населения в год	8,0	Данные ТФОМС	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист кардиолог;
28.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Гипертоническая болезнь» на 100 тыс. населения в год	574,5	Данные ТФОМС	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению;

1	2	3	4	5	6
					отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист кардиолог;
29.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Сахарный диабет» на 100 тыс. населения в год	363,6	Данные ТФОМС	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям МЗ АО; главный внештатный специалист эндокринолог;
30.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	12,6	Данные ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист инфекционист;
31.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу	20,0	Данные ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ»; отдел организации медицинской помощи взрослому населению МЗ АО; главный внештатный специалист хирург;

1	2	3	4	5	6
	указанного диа- гноза				