



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

11.03.2022

№ 148р

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

В целях мониторинга реализации целевых значений критериев доступности и качества бесплатного оказания медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 31.12.2021 № 699-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», а также в связи с кадровыми изменениями:

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» изменение, изложив 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 течении трех рабочих дней со дня подписания.

3. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр

А.В. Буркин

Приложение
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 01.03.2022 № 178р

Перечень критериев и лиц,
ответственных за анализ, формирование и представление данных о достижении
критериев доступности и качества бесплатного оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование критерия	Источник информации	Периодичность предоставления	Ответственный отдел
1. Критерии доступности медицинской помощи				
1.1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных):	Данные ТФОМС	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Управление лицензирования, ведомственного контроля качества медицинской деятельности
	городского населения			
	сельского населения			
1.2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	Форма федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел экономического анализа, медицинского страхования и мониторинга ПГТ
1.3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	Форма федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению»	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел экономического анализа, медицинского страхования и мониторинга ПГТ
1.4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в	Форма федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи взрослому населению

	общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках ТП ОМС	медицинской помощи населению»		
1.5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	Отчет о выполнении государственного задания	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи детскому населению; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детскому населению
1.6.	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			
1.7.	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			
2. Критерии качества медицинской помощи				
2.1.	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	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
2.2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных	Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи женщинам и детям

	заболеваний в течение года у несовершеннолетних	у пациентов, проживающих в зоне обслуживания медицинской организации»		
2.3.	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	Региональный канцер-регистр	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи взрослому населению; главный внештатный специалист-онколог
2.4.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	Региональный канцер-регистр	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи взрослому населению; отдел организации медицинской помощи женщинам и детям; главный внештатный специалист онколог
2.5.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	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; главный внештатный специалист кардиолог
2.6.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	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; главный внештатный специалист кардиолог

2.7.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромблизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	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; главный внештатный специалист кардиолог
2.8.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количества пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	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; главный внештатный специалист кардиолог
2.9.	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	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; главный внештатный специалист невролог
2.10.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в	Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи взрослому населению; главный внештатный специалист невролог

	первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	Астраханской области		
2.11.	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	Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области	Ежеквартально	ГБУЗ АО «МИАЦ» Отдел организации медицинской помощи взрослому населению; главный внештатный специалист невролог
2.12.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	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
2.13.	Количество обоснованных жалоб: в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 31.12.2015 № 2143р	Ежеквартально	Управление лицензирования, ведомственного контроля качества медицинской деятельности.