

Закон Санкт-Петербурга от 19.12.2019 N 682-150
(ред. от 11.12.2020)

"О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"

8. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

N 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	4,1	4,1	4,1

	в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста			
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	0,3	0,3	0,3

	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			
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	130	135	140

	пациенты зарегистрированы по месту жительства			
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 профилактической 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: для проведения профилактических медицинских осмотров на 2020 год - 0,2192 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 - 0,139 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; для посещений с иными целями на 2020 год - 2,4955 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 2,48 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 2,395 посещения на 1 застрахованное лицо;
(в ред. [Закона](#) Санкт-Петербурга от 02.04.2020 N 189-40)

в неотложной форме в рамках Территориальной программы ОМС на 2020-2022 годы - 0,54 посещения на 1 застрахованное лицо;

в связи с заболеваниями: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга на 2020-2022 годы - 0,341 обращения на 1 жителя; в рамках Территориальной программы ОМС на 2020-2022 годы - 1,86 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух) на 1 застрахованное лицо;
(в ред. [Закона](#) Санкт-Петербурга от 02.04.2020 N 189-40)

проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках Территориальной программы ОМС на 2020-2022 годы:

компьютерной томографии - 0,0275 исследования на 1 застрахованное лицо;

магнитно-резонансной томографии - 0,0232 исследования на 1 застрахованное лицо;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы - 0,1125 исследования на 1 застрахованное лицо;

эндоскопических диагностических исследований - 0,0477 исследования на 1 застрахованное лицо;

молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний - 0,0007 исследования на 1 застрахованное лицо;

гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний - 0,0501 исследования на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга на 2020-2022 годы - 0,012 случая лечения на 1 жителя (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара); в рамках Территориальной программы ОМС: на 2020-2021 годы - 0,06760 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" на 2020 год - 0,006941 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 0,0076351 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 0,0083986 случая лечения на 1 застрахованное лицо; при экстракорпоральном оплодотворении в рамках Территориальной программы ОМС составляют: на 2020 год - 0,000767 случая на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 0,000788 случая на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 0,000811 случая на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга на 2020-2022 годы - 0,0180 случая госпитализации на 1 жителя; в рамках Территориальной программы ОМС: на 2020-2022 годы - 0,17693 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" на 2020 год - 0,01001 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2021 год - 0,011011 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 0,0121121 случая лечения на 1 застрахованное лицо; медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках Территориальной программы ОМС на 2020-2022 годы - 0,005 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе не менее 25 процентов для медицинской реабилитации детей в возрасте 0-17 лет с учетом реальной потребности); для медицинской помощи, оказываемой за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, - 0,00022 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счет средств бюджета Санкт-Петербурга на 2020-2022 годы - 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Распределение медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, осуществляется по следующим уровням:

первый уровень - оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной, медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи (в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, городских поликлиниках, станциях скорой медицинской помощи);

второй уровень - оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и(или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень - оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 2020 год с учетом уровней оказания медицинской помощи составляют:

№ п/п	Медицинская помощь по условиям предоставления	На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо
1	2	3	4
1	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями	0,800	2,93
	1 уровень	-	-
	2 уровень	0,424	2,26
	3 уровень	0,36	0,47
1.1	в том числе для профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	-	0,4345
	1 уровень	-	0,2300
	2 уровень	-	0,2000
	3 уровень	-	0,0045
2	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями	0,341	1,77
	1 уровень	0,184	1,56
	2 уровень	0,153	0,18
	3 уровень	0,004	0,003
3	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме	-	0,54
	1 уровень	-	0,36
	2 уровень	-	0,09
	3 уровень	-	0,09
4	Для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	0,018	0,17693
	1 уровень	-	-
	2 уровень	0,012	0,04776
	3 уровень	0,006	0,12917
4.1	в том числе по профилю "онкология"	-	0,01001
	1 уровень	-	-
	2 уровень	-	0,00270

	3 уровень	-	0,00731
4.2	по профилю "Медицинская реабилитация"	-	0,005
	1 уровень	-	-
	2 уровень	-	0,002
	3 уровень	-	0,003
5	Для медицинской помощи в условиях дневных стационаров	0,012	0,06760
	1 уровень	0,004	0,04169
	2 уровень	0,008	0,01239
	3 уровень	-	0,01352
5.1	в том числе по профилю "онкология"	-	0,006941
	1 уровень	-	-
	2 уровень	-	0,00428
	3 уровень	-	0,001273