**IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи**

Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

9.1. Критериями качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского

и сельского населения (процентов числа опрошенных); смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспо-

собном возрасте на 100 тыс. человек населения); доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умер-

ших в трудоспособном возрасте; материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми);

младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на

1000 человек, родившихся живыми); доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в

возрасте до 1 года; смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми); смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число

умерших на 1000 человек населения); доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в воз-

расте 0 - 4 лет; смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответ-

ствующего возраста); доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в воз-

расте 0-17 лет;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских

осмотрах и диспансеризации в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года; доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских

осмотрах и диспансеризации лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста; доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете

с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете; доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних

стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года; доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных актив-

но, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение*;* доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в об-

щем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года; доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 ча-

сов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда; доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентиро-

вание коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению; 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; доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболи-

тическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению; 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; 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;

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; количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицин-

ской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы.

**9.2. Критериями доступности медицинской помощи являются:**

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях; обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях; доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стацио-

наров в общих расходах на территориальную программу; доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в

неотложной форме в общих расходах на территориальную программу; доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансе-

ризации*;* доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населе-

ния, в том числе городских и сельских жителей; доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе

городских и сельских жителей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам; 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 обязательного медицинского страхования; число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая ме-

дицинская помощь (на 1000 человек сельского населения); доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящих-

ся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов; доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению; доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в об-

щем количестве женщин с бесплодием.