

Приложение N 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2024 год	на 2025 год	ФГБУЗ МСЧ №121 ФМБА России за 2023 год
1	2	3	4	5	6
1.	Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи				
2.	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	процентов	19,5	19,5	19,5
3.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	6	6	6
4.	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	процентов	20	20,5	13,3
5.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	1	1	0,2
6.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем	процентов	92,5	93	100

	количестве пациентов со злокачественными новообразованиями				
7.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	50	55	50
8.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	процентов	50	50	Не проводим
10.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	20	20	25
11.	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	процентов	33,5	34	30
12.	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	процентов	11,7	11,8	23
13.	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	процентов	6,5	6,8	6,0

14.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	100	100	100
15.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма"	на 100 тыс. человек в год	120	118	120
16.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких"	на 100 тыс. человек в год	150	153	150
17.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность"	на 100 тыс. человек в год	105	105	108
18.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь"	на 100 тыс. человек в год	215	210	220
19.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет"	на 100 тыс. человек в год	290	310	203
21.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2023 год и на плановый период 2023 и 2024 годов	абсолютное количество	не более 450	не более 450	0
22.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
23.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего в том числе:	процентов от числа опрошенных	не менее 84	не менее 85	не менее 84
24.	городского населения		не менее 84	не менее 85	не менее 84
26.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	9	9	12,4

27.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	2	2	2,6
28.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	процентов	0,05	0,05	0,04
32.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	90
33.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	61	62	90
34.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
35.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на одну занятую должность (без учета среднего медицинского персонала, занимающего врачебные должности)	3100	3150	3565
36.	расположенных в городской местности		3150	3200	3565
38.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	310	315	296,2
39.	в городской местности		310	315	296,2