

Приложение № 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	на 2026 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	21
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	1

1	2	3	4	5	6
6.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	92,5	93	93,5
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	60
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	50
9.	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	процентов	17,5	17	17
10.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	17	16	15
11.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процентов	70	70	70
12.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала	процентов	33,5	34	34,5

1	2	3	4	5	6
	заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями				
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 в первые 6 часов от начала заболевания	процентов	11,7	11,8	12
14.	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	7,0
15.	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
16.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	45	50	55
17.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего в том числе:	процентов	55	58	61
18.	женщин	процентов	55	58	61

1	2	3	4	5	6
19.	мужчин	процентов	55	58	61
20.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процентов	100	100	100
21.	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	абсолютное количество	не менее 100	не менее 100	не менее 100
22.	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	39,8	39,9	39,9
23.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов)	процентов	26	26,5	27
24.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом «Бронхиальная астма»	процентов в год	70	70	70
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких»	процентов в год	70	70	70
26.	Доля пациентов с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов в год	80	80	80
27.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом «Гипертоническая болезнь»	процентов в год	70	70	70
28.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в	процентов в год	41,2	49,4	57,6

1	2	3	4	5	6
	медицинских организациях с диагнозом «Сахарный диабет»				
29.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от общего количества прооперированных по поводу указанного заболевания	процентов	75	80	85
30.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. человек в год	27,0	28,0	29,0
31.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	процентов	100	100	100
32.	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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов	абсолютное количество	не более 450	не более 450	не более 450
33.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
34.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего	процентов от числа опрошенных	не менее 85	не менее 85	не менее 85
35.	городского населения		не менее 85	не менее 85	не менее 85
36.	сельского населения		не менее 85	не менее 85	не менее 85
37.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	9	9	9
38.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	2	2	2

1	2	3	4	5	6
39.	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	0,05
40.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процентов	95	95	95
41.	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	абсолютное количество	5	5	5
42.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	абсолютное количество	0	0	0
43.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	70

1	2	3	4	5	6
44.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	30	35	40
45.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	61	62	63
46.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	85	85	85
47.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
48.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на одну занятую врачебную должность	3100	3150	3200
49.	расположенных в городской местности		3150	3200	3250
50.	расположенных в сельской местности		2500	2500	2500
51.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	310	315	315
52.	в городской местности		315	320	320
53.	в сельской местности		280	290	290