

**Территориальная программа
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи в
Свердловской области на 2023 год и на
плановый 2024 и 2025 гг.**

УТВЕРЖДЕНА
Постановлением Правительства
Свердловской области от 27 декабря 2022 г. N
975-ПП «О Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2023 год и на
плановый период 2024 и 2025 годов»

Приложение N 6
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2023 год и
на плановый период 2024 и 2025 годов

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

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2023 год	на 2024 год	на 2025 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	10	10	10
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем	процентов	19	19	19

	количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года				
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
6.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	92	93	93
7.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	не менее 50	не менее 55	не менее 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	не менее 50	не менее 50	не менее 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	не менее 20	не менее 23	не менее 25
10.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым	процентов	не менее 25	не менее 25	не менее 25

	проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению				
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	34	35
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	11,5	11,7	11,8
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	6,0	6,5	7,0
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	117	115

16.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких"	на 100 тыс. человек в год	150	147	145
17.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность"	на 100 тыс. человек в год	108	105	100
18.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь"	на 100 тыс. человек в год	220	215	210
19.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет"	на 100 тыс. человек в год	203	201	200
20.	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	70	75	80
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	не более 450
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 85
24.	городского населения		не менее 84	не менее 85	не менее 85
25.	сельского населения		не менее 84	не менее 85	не менее 85

26.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	12,4	12,0	11,9
27.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	2,6	2,6	2,7
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	0,04	0,04	0,04
29.	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
30.	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	10	10	10
31.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских	абсолютное количество	10	10	10

	организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения				
32.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	70
33.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	60	60	60
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)	3000	3000	3000
36.	расположенных в городской местности		3100	3100	3100
37.	расположенных в сельской местности		2000	2000	2000
38.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	300	310	315
39.	в городской местности		310	315	320
40.	в сельской местности		280	280	290