Приложение 7
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Волгоградской области на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

N п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
	I. Критерии доступности медицинской помощи				
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	проценты от числа опрошенных	70,0	70,0	70,0
	городского населения		70,0	70,0	70,0
	сельского населения		70,0	70,0	70,0
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	проценты	10,3	10,3	10,3
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу	проценты	2,4	2,4	2,4
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	проценты	0,1	0,1	0,1
5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому	проценты	90,0	80,0	80,0

	населению				
6	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	человек	1	1	1
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения				
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	проценты	40,0	40,8	41,5
9	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	проценты	25,0	25,0	25,0
	II. Критерии качества медицинской помощи				
1	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	проценты	3,0	3,0	3,0
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	проценты	7,4	7,4	7,4
3	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	проценты	7,5	7,5	7,5

	течение года				
4	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	проценты	100,0	100,0	100,0
5	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	проценты	45,0	45,5	46,0
6	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	проценты	50,0	50,0	50,0
7	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	проценты	24,0	24,0	24,0
8	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	проценты	45,0	45,0	45,0
9	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	проценты	47,0	47,0	47,0
10	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения	проценты	6,0	6,0	6,0

	или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания				
11	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	проценты	3,6	3,6	3,6
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	проценты	100,0	100,0	100,0
13	Количество обоснованных жалоб, в том числе	единицы	180	180	180
	на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы		7	7	7
14	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" на 100 тыс. населения в год	случаи госпитализации	32,7	32,7	32,7
15	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тыс. населения	случаи госпитализации	73,4	73,4	73,4
16	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" на 100 тыс. населения в год	случаи госпитализации			
17	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" на 100 тыс. населения в год	случаи госпитализации	359,1	359,1	359,1
18	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" на 100 тыс. населения в год	случаи госпитализации	302,2	302,2	302,2
19	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома	проценты			

	шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза				
	III. Эффективность деятельности медицинских организаций				
1	Функция врачебной должности в медицинских организациях, в том числе расположенных:	проценты	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 90,0
	в городской местности		не менее 91,0	не менее 91,0	не менее 91,0
	в сельской местности		не менее 88,5	не менее 88,5	не менее 88,5
2	Среднегодовая занятость койки круглосуточного стационара в медицинских организациях, в том числе расположенных:	дней в году	328,0	328,0	328,0
	в городской местности		335,0	335,0	335,0
	в сельской местности		324,0	324,0	324,0