КРИТЕРИИ ДОСТУПНОСТИ

И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ

В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

Вологодская область

(Постановление Правительства Вологодской области от 28.12.2023 N 1444

 "Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов")

Целевые значения критериев доступности медицинской помощи:

удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных): 2024 год - 60,0%, в том числе городского населения - 62,0%, сельского населения - 52,0%; 2025 год - 60,0%, в том числе городского населения - 62,0%, сельского населения - 52,0%; 2026 год - 60,0%, в том числе городского населения - 62,0%, сельского населения - 52,0%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу: 2024 год - 10,5%; 2025 год - 10,5%; 2026 год - 10,5%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу: 2024 год - 2,3; 2025 год - 2,3; 2026 год - 2,3;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования: 2024 год - 0,8%; 2025 год - 0,8%; 2026 год - 0,8%;

доля посещений выездной патронажной службы на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению: 2024 год - 82,8%; 2025 год - 82,8%; 2026 год - 82,8%;

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: 2024 год - 3; 2025 год - 3; 2026 год - 3;

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: на 2024 год - 0, на 2025 год - 0; 2026 год - 0;

доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями: в 2024 году - 0,3, в 2025 году - 0,3, в 2026 году - 0,3;

доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан: в 2024 году - 98%, в 2025 году - 98%, в 2026 году - 98%;

доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения: в 2024 - 100%, в 2025 году - 100%, в 2026 году - 100%;

доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови, в 2024 - 80%, в 2025 году - 85%, в 2026 году - 90%.

Целевые значения критериев качества медицинской помощи:

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: на 2024 год - 15,0%; на 2025 год - 15,0%; на 2026 год - 15,0%;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних: на 2024 год - 3,3%; на 2025 год - 3,3%; на 2026 год - 3,3%;

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 течение года: 2024 год - 4%; 2025 год - 4%; 2026 год - 4%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями: 2024 год - 97,0%; 2025 год - 97,0%; 2026 год - 97,0%;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2024 год - 52%; 2025 год - 52%; 2025 год - 52%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2024 год - 60%; 2025 год - 60%; 2026 год - 60%;

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: 2024 год - 15%; 2025 год - 15%; 2026 год - 15%;

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: 2024 год - 25%; 2025 год - 25%; 2026 год - 25%;

доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой: 2024 год - 90%; 2025 год - 90%; 2026 год - 90%;

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: 2024 год - 41,5%; 2025 год - 41,5%; 2026 год - 41,5%;

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: 2024 год - 4,0%; 2025 год - 4,0%; 2026 год - 4,0%;

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: 2024 год - 7,0%; 2025 год - 7,0%; 2026 год - 7,0%;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи: 2024 год - 80%; 2025 год - 80%; 2026 год - 80%;

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: 2024 год - 100%; 2025 год - 100%; 2026 год - 100%;

доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам):

мужчины - 2024 год - 20%; 2025 год - 20%; 2026 год - 20%;

женщины - 2024 год - 20%; 2025 год - 20%; 2026 год - 20%;

количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий: 2024 год - до 3; 2025 год - до 3; 2026 год - до 3;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "бронхиальная астма", процентов в год: 2024 год - 94,9%; 2025 год - 94,9%; 2026 год - 94,9%;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких", процентов в год: 2024 год - 47,1%; 2025 год - 47,1%; 2026 год - 47,1%;

доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение: 2024 год - 51,8%; 2025 год - 51,8%; 2026 год - 51,8%;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет", процентов в год: 2024 год - 96,0%; 2025 год - 96,0%; 2026 год - 96,0%;

количество пациентов с гепатитом C, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год: 2024 год - 32; 2025 год - 32; 2026 год - 32;

доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза: 2024 год - 85,0%; 2025 год - 85,0%; 2026 год - 85,0%;

доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры: в 2024 году - 0,1%; в 2025 году - 0,1%; в 2026 году - 0,1%;

доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие": в 2024 году - 100%; в 2025 году - 100%; в 2026 году - 100%;

число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых в течение одного года: в 2024 году - 653; в 2025 году - 653; в 2026 году - 653;

доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность: в 2024 году - 38%; в 2025 году - 38%; в 2026 году - 38%;

доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов): в 2024 году - 25%; в 2025 году - 25%; в 2026 году - 25%.

доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся: в 2024 году - 100%; в 2025 году - 100%; в 2026 году - 100%.

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется департаментом здравоохранения области 1 раз в полгода с направлением соответствующих данных в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Архангельская область

(постановление Правительства Архангельской области от 27.12.2023 N 1355-пп «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ

ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД

2025 И 2026 ГОДОВ»

Приложение N 3

к территориальной программе

государственных гарантий бесплатного

оказания гражданам медицинской помощи

в Архангельской области на 2024 год и

на плановый период 2025 и 2026 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ

критериев доступности и качества медицинской помощи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Критерии доступности и качества медицинской помощи | 2024 год | 2025 год | 2026 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Удовлетворенность населения медицинской помощью | 43,2 | 43,4 | 43,5 |
| в том числе: |  |  |  |
| городского населения | 52,5 | 54,6 | 54,6 |
| сельского населения (процентов от числа опрошенных) | 46,0 | 47,8 | 47,8 |
| 2 | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу | 8,8 | 8,8 | 8,8 |
| 3 | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу | 1,9 | 1,9 | 1,9 |
| 4 | Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования | 0,006 | 0,006 | 0,006 |
| 5 | Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению | 50 | 60 | 65 |
| 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 | 0 | 0 | 0 |
| 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 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 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 | 4,2 | 4,4 | 4,4 |
| 9 | Доля впервые выявленных онкологических заболеваний (ЗНО) при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры | 0,3 | 0,3 | 0,3 |
| 10 | Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями | 89,5 | 90,0 | 90,0 |
| 11 | Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда | 52,0 | 52,5 | 52,5 |
| 12 | Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению | 79,0 | 80,0 | 80,0 |
| 13 | 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 | 20,5 | 21,0 | 21,0 |
| 14 | Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению | 25,4 | 25,7 | 25,7 |
| 15 | 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 | 42,5 | 42,6 | 42,6 |
| 16 | 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 | 3,75 | 3,8 | 3,8 |
| 17 | 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 | 3,75 | 3,8 | 3,8 |
| 18 | Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи | 95 | 95 | 95 |
| 19 | Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие" | 100 | 100 | 100 |
| 20 | Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией в течение одного года | 100 | 100 | 100 |
| 21 | Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов) | 100 | 100 | 100 |
| 22 | 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 | 4,8 | 5,0 | 5,0 |
| 23 | Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних | 3,5 | 3,0 | 3,0 |
| 24 | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | 46,5 | 47 | 47 |
| 25 | Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения | 5 | 7 | 9 |
| 26 | Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан | 80 | 80,5 | 80,5 |
| 27 | Количество случаев госпитализации с диагнозом "бронхиальная астма" на 100 тыс. населения в год | 55,4 | 55,0 | 55,0 |
| 28 | Количество случаев госпитализации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тыс населения | 49,5 | 49,0 | 49,0 |
| 29 | Количество случаев госпитализации с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность" на 100 тыс населения в год | 54,0 | 50 | 50 |
| 30 | Количество случаев госпитализации с диагнозом "гипертоническая болезнь" на 100 тыс. населения в год | 333,3 | 332,8 | 332,4 |
| 31 | Количество случаев госпитализации с диагнозом "сахарный диабет" на 100 тыс. населения в год | 214,8 | 214,5 | 214,0 |
| 32 | Количество пациентов с гепатитом C, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год | 29,6 | 31,3 | 32,6 |
| 33 | Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза | 0 | 0 | 0 |
| 34 | Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы | 0 | 0 | 0 |
| 35 | Коэффициент выполнения функции врачебной должности | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| в том числе: |  |  |  |
| в городской местности | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| в сельской местности | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 36 | Коэффициент эффективного использования коечного фонда | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| в том числе: |  |  |  |
| в городской местности | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| в сельской местности | 0,9 | 0,9 | 0,9 |