

## Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в ходе Программы государственных гарантий

*(Постановление Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 29.12.2023 г. N 693-п О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов)*

№ п/п	Наименование критерия	Единицы измерения	Целевое значение		
			2024 год	2025 год	2026 год
<b>I. Критерии доступности медицинской помощи</b>					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе	% от числа опрошенных	58	63	63
1.1	Городского населения		58	63	63
1.2	Сельского населения		58	63	63
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	%	6,1	6,2	6,4
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	%	1,4	1,4	1,5
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 соответствии с территориальной программой ОМС	%	1,6	1,6	1,6
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	%	0,75	0,75	0,75
6	число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами автономного округа, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	единиц	2	2	2
7	число пациентов, зарегистрированных в автономном округе по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации	единиц	-	-	-

	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	%	87,0	87,5	88,0
9	доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	65,0	70,0	75,0
<b>II. Критерии качества медицинской помощи</b>					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	%	2,0	2,2	2,4
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	2	2	2
3	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	%	15	15	15
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры;	%	0,28	0,29	0,31
5	Доля пациентов со злокачественными	%	14,6	14,6	14,6

	новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями				
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	70,0	70,0	70,0
7	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	%	69,0	69,0	69,0
8	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	%	94,3	94,3	95,0
9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	13,5	13,5	13,5
10	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в ПСО или РСЦ пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	68	68	68
11	доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в ПСО или РСЦ в первые 6 часов от начала заболевания	%	7,9	7,9	7,9
12	доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в ПСО и РСЦ	%	Не менее 5	Не менее 5	Не менее 5
13	доля пациентов, получающих	%	100	100	100

	обезболивание в ходе оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи				
14	количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в ходе Программы	единиц	всего – не более 30, на отказ – 0	всего – не более 30, на отказ – 0	всего – не более 30, на отказ – 0
18	количество случаев госпитализации с диагнозом «Бронхиальная астма» на 100 тыс. населения в год	единиц	74	74	74
19	количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких» на 100 тыс. населения	единиц	58	58	58
20	количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» на 100 тыс. населения в год	единиц	80	80	80
21	количество случаев госпитализации с диагнозом «Гипертоническая болезнь» на 100 тыс. населения в год	единиц	464	464	464
22	количество случаев госпитализации с диагнозом «Сахарный диабет» на 100 тыс. населения в год	единиц	244	244	244

	год				
24	доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	единиц	60	60	60
<b>III. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций</b>					
1	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на 1 занятую должность (без учета среднего медицинского персонала, занимающего врачебные должности)	3300	3300	3300
1.1	расположенных в городской местности		3310	3310	3310
1.2	расположенных в сельской местности		3170	3170	3170
2	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе в медицинских организациях:	дней в году	330	330	330
2.1	в городской местности		333	333	333
2.2	в сельской местности		315	315	315