

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

(в редакции Постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 30 декабря 2022 г. N 754-п "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов")

N п/п	Наименование критерия	Единицы измерения	Целевое значение		
			2023 год	2024 год	2025 год
I. Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе	% от числа опрошенных	70	70	70
1.1	Городского населения		70	70	70
1.2	Сельского населения		70	70	70
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	%	6,0	6,5	6,7
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	%	1,3	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	%	0,75	0,75	0,75

	медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению				
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		2	2	2
7	число пациентов, зарегистрированных на территории автономного округа 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	%	86,5	87,0	87,5
9	доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	65	70	75
II. Критерии качества медицинской помощи					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в	%	18	20	21

	течение года				
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 рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры;	%	0,28	0,29	0,30
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	14,6	14,6	14,6
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	%	69	69	69

	инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению				
8	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	%	7	7	7
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 обезболивание в ходе оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100	100	100
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
15	количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" на 100 тыс. населения в год;	единиц	74	74	74
16	количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тыс. населения;	единиц	58	58	58
17	количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" на 100 тыс. населения в год;	единиц	н/д	н/д	н/д
18	количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" на 100 тыс. населения в год;	единиц	464	464	464
19	количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" на 100 тыс. населения в год;	единиц	244	244	244
20	доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу	единиц	н/д	н/д	н/д

	указанного диагноза;				
III. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций					
1	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)	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