

Приложение № 6  
к Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в  
Свердловской области  
на 2021 год и на плановый период  
2022 и 2023 годов

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ**  
**критериев доступности и качества медицинской помощи**

Но- мер стро- ки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2021 год	на 2022 год	на 2023 год
1	2	3	4	5	6
1.	Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи				
2.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, всего в том числе:	процентов от числа опрошен- ных	не менее 81	не менее 82	не менее 83
3.	городского населения		не менее 81	не менее 82	не менее 83
4.	сельского населения		не менее 81	не менее 82	не менее 83
5.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процентов	20,0	19,0	18,0
6.	Доля умерших в возрасте от 0 до 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте от 0 до 4 лет	процентов	23,0	22,0	21,0
7.	Доля впервые выявленных за- болеваний при профилактиче- ских медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспан- серизации, в общем количе- стве впервые в жизни зареги- стрированных заболеваний в течение года	процентов	18,5	19	19,5

1	2	3	4	5	6
8.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	60	70	80
9.	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	процентов	4,1	4,2	4,3
10.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	процентов	57,9	58,5	59,0
11.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	91,8	92,3	93,0
12.	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 50	не менее 50
13.	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 45	не менее 45	не менее 45

1	2	3	4	5	6
14.	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 25	не менее 25	не менее 25
15.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	процентов	не менее 25	не менее 25	не менее 25
16.	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	32	33	34
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 в первые 6 часов от начала заболевания	процентов	10,5	11,5	12,0
18.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена	процентов	4,5	4,7	5,0

1	2	3	4	5	6
	тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры				
19.	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
20.	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 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов	абсолютное количество	не более 350	не более 350	не более 350
21.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
22.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	12,1	12,0	12,0
23.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	2,4	2,4	2,4
24.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам	процентов	2,5	2,5	2,5

1	2	3	4	5	6
	государственной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС				
25.	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
26.	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	15	15	15
27.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	абсолютное количество	15	15	15
28.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
29.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на одну	3300	3300	3300
30.	расположенных в городской местности		3310	3310	3310

1	2	3	4	5	6
31.	расположенных в сельской местности	занятую должность (без учета среднего медицинского персонала, занимающего врачебные должности)	3170	3170	3170
32.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе в медицинских организациях:	дней в году	315	318	321
33.	в городской местности		321	323	324
34.	в сельской местности		307	308	309