

Приложение 17
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в Иркутской области
на 2021 год и на плановый период
2022 и 2023 годов

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

№	Наименование показателя	Единица измерения	2021 год	2022 год	2023 год
Критерии качества медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
1.1.	городского населения	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
1.2.	сельского населения	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
2.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	%	13,8	13,6	13,4
3.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	%	15,8	15,6	15,4
4.	Смертность детей от 0 - 17 лет	на 100 000 населения соответствующего возраста	68	65	63
5.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	%	16,5	15,5	14,5
6.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	3,8	3,9	4
7.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни	%	Не менее 4	Не менее 4	Не менее 4

	зарегистрированных заболеваний в течение года				
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	%	не менее 50	не менее 50	не менее 50
9.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением	%	54,7	55,8	56,3
10.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
11.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	78,5	79	79,5
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	%	32	34	36
13.	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, имеющим показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	%	24,2	24,5	24,7

14.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	42,5	43	43,5
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	%	48	49	50
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	%	12,9	14,7	16,5
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	%	5,2	5,4	5,6
18.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи		100	100	100
19.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	Единиц	0	0	0
Критерии доступности медицинской помощи					
20.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	%	8,6	8,1	8,2

21.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	%	2,2	2,1	2,2
22.	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	%	6,3	6,3	6,3
23.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	%	72,1	71,4	71
24.	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	чел.	В соответствии с фактическим объемом оказанной медицинской помощи	В соответствии с фактическим объемом оказанной медицинской помощи	В соответствии с фактическим объемом оказанной медицинской помощи
25.	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		43	43	43
26.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности	посещений в год	2800	2900	3000
26.1.	городского населения	посещений в год	2800	2900	3000
26.2.	сельского населения	посещений в год	2800	2900	3000

27.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда	дни	319	320	320
27.1.	городского населения	дни	Не менее 320	Не менее 320	Не менее 320
27.2.	сельского населения	дни	Не менее 300	Не менее 300	Не менее 300