

**Приложение N 6**  
**к Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской помощи**  
**на территории Рязанской области на 2022 год**  
**и на плановый период 2023 и 2024 годов**

**Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы**

С изменениями и дополнениями от:

14 июня 2022 г.

Критериями доступности медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения - 58%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу госгарантий - 8,7%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу госгарантий - 2,2%;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС: 2022 год - 1,65%; 2023 год - 1,65%; 2024 год - 1,65%;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению: 2022 год - 41%; 2023 год - 41%; 2024 год - 41%;

число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Рязанской области, на территории которой указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства: 2022 год - 100%; 2023 год - 100%; 2024 год - 100%;

число пациентов, зарегистрированных на территории Рязанской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения: 2022 год - 0%; 2023 год - 0%; 2024 год - 0%;

доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдений, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, - 80%;

доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан - 100%.

Критериями качества медицинской помощи являются:

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: 2022 год - 8,7%; 2023 год - 8,9%; 2024 год - 9,1%;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних: 2022 год - 4,6%; 2023 год - 4,7%; 2024 год - 4,9%;

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: 2022 год - 59,8%; 2023 год - 61,4%; 2024 год - 63,0%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями: 2022 год - 57,1%; 2023 год - 57,6%; 2024 год - 60,4%;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2022 год - 72%; 2023 год - 76%; 2024 год - 80%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2022 год - 52%; 2023 год - 58%; 2024 год - 64%;

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: 2022 год - 58%; 2023 год - 64%; 2024 год - 71%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2022 год - 23%; 2023 год - 22%; 2024 год - 22%;

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: 2022 год - 44%; 2023 год - 45%; 2024 год - 46%;

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: 2022 год - 27%; 2023 год - 28%; 2024 год - 29%;

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: 2022 год - 5%; 2023 год - 5%; 2024 год - 5%;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи: 2022 год - 100%; 2023 год - 100%; 2024 год - 100%;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы госгарантий - 5,8 на 100 тыс. населения (1,9 - городское население; 3,7 - сельское население).

Критерии эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности:

выполнение функции врачебной должности: 2022 год - не менее 89%, в том числе в организациях, расположенных в городах, - не менее 89%; в сельской местности - не менее 86%; 2023 год - не менее 92%, в том числе в организациях, расположенных в городах, - не менее 92%, в сельской местности - не менее 86%; 2024 год - не менее 95%, в том числе в организациях, расположенных в городах, - не менее 95%, в сельской местности - не менее 86%;

использование коечного фонда: 2022 год - 330 дней в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности - 330 дней в году, в сельской местности - 330 дней в году, 2023 год - 330 дней в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности - 330 дней в году, в сельской местности - 330 дней в году, 2024 год - 330 дней в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности - 330 дней в году, в сельской местности - 330 дней в году.

Информация об изменениях:

Приложение 7 изменено с 16 июня 2022 г. - **Постановление** Правительства Рязанской области от 14 июня 2022 г. N 216

**См. предыдущую редакцию**