

Приложение № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на
территории Рязанской области
на 2019 год и на плановый период
2020 и 2021 годов

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

Критериями качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных): 2019 год – 47%, в том числе городского населения – 48%, сельского населения – 46%; 2020 год – 49%, в том числе городского населения – 50%, сельского населения – 48%; 2021 год – 51%, в том числе городского населения – 51%, сельского населения – 50%;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2019 год – 456,0; 2020 год – 438,0; 2021 год – 420,0;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте: 2019 год – 18%; 2020 год – 16%; 2021 год – 15%;

материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми): 2019 год – 9,5; 2020 год – 9,3; 2021 год – 9,2;

младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми): 2019 год – 4,4, в том числе: в городской местности – 4,4, в сельской местности – 4,4; 2020 год – 4,3, в том числе: в городской местности – 4,3, в сельской местности – 4,3; 2021 год – 4,2, в том числе: в городской местности – 4,2, в сельской местности – 4,2;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года: 2019 год – 10%; 2020 год – 10%; 2021 год – 10%;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми): 2019 год – 5,6; 2020 год – 5,4; 2021 год – 5,2;

смертность населения (число умерших на 1000 человек населения): 2019 год – 13,4, в том числе: городского населения – 12,4, сельского населения – 15,8; 2020 год – 13,1, в том числе: городского населения – 12,1, сельского населения – 15,2; 2021 год – 13,1, в том числе: городского населения –

12,0, сельского населения – 15,0;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших



в возрасте 0-4 лет: 2019 год – 15%; 2020 год – 15%; 2021 год – 15%;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста): 2019 год – 48,3; 2020 год – 48,2; 2021 год – 48,2;

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет: 2019 год – 15%; 2020 год – 15%; 2021 год – 15%;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года: 2019 год – 8,3; 2020 год – 8,5; 2021 год – 8,7;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста: 2019 год – 6,7; 2020 год – 6,9; 2021 год – 7,0;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете: 2019 год – 55,4%; 2020 год – 56,0%; 2021 – 56,5%;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года: 2019 год – 57,8%; 2020 год – 58,9%; 2021 год – 60,9%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение: 2019 год – 24,2%; 2020 год – 24,4%; 2021 год – 24,6%;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека: 2019 год – 36,3%; 2020 год – 38,3%; 2021 год – 40,3%;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года: 2019 год – 1,8%; 2020 год – 1,7%; 2021 год – 1,6%;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2019 год – 72%; 2020 год – 74%; 2021 год – 76%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2019 год – 37%; 2020 год – 38%; 2021 год – 39%;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический



имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи: 2019 год – 9,7%; 2020 год – 9,8%; 2021 год – 10,0%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2019 год – 36,1%; 2020 год – 36,0%; 2021 год – 35,9%;

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: 2019 год – 39%; 2020 год – 40%; 2021 год – 43%;

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: 2019 год – 9,5%; 2020 год – 11,6%; 2021 год – 13,7%;

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: 2019 год – 5%; 2020 год – 5%; 2021 год – 5%;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы госгарантий – 9,8 на 100 тыс. населения (4,0 – городское население; 5,8 – сельское население).

Критериями доступности медицинской помощи являются:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях: 2019 год – 49,6, включая городское население – 56,70, сельское население – 6,59, в амбулаторных условиях – 23,50 и стационарных условиях – 17,30; 2020 год – 43,4, включая городское население – 57,77, сельское население – 6,71, в амбулаторных условиях – 23,94 и стационарных условиях – 17,62; 2021 год – 44,2, включая городское население – 58,84, сельское население – 6,83, в амбулаторных условиях – 24,38 и стационарных условиях – 17,95;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях: 2019 год – 94,7, включая городское население – 116,67, сельское население – 38,59, в амбулаторных условиях – 42,09 и стационарных условиях – 44,11; 2020 год – 96,5, включая городское население – 118,89, сельское население – 39,33, в амбулаторных условиях – 42,89 и стационарных условиях – 44,95; 2021 год – 98,0, включая городское население – 120,73, сельское население – 39,95, в амбулаторных условиях –

43,55 и стационарных условиях – 45,65;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу госгарантий – 8,1%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу госгарантий – 2,6%;

доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации – 21%;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей: 2019 год – 41,8%, в том числе городских жителей – 44,0%, сельских жителей – 38,0%; 2020 год – 45,3%, в том числе городских жителей – 46,0%, сельских жителей – 40,0%; 2021 год – 56,6%, в том числе городских жителей – 56,0%, сельских жителей – 51,0%;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей, подлежащих профилактическим и медицинским осмотрам: 2019 год – 95%; 2020 год – 95%; 2021 год – 95%;

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: 2019 год – 1,65%; 2020 год – 1,65%; 2021 год – 1,65%;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения): 2019 год – 237,0; 2020 год – 237,0; 2021 год – 237,0;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов: 2019 год – 24,9%; 2020 год – 24,3%; 2021 – 23,8%;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению: 2019 год – 41%; 2020 год – 41%; 2021 год – 41%;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием: 2019 год – 27%; 2020 год – 29%; 2021 год – 31%.

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

выполнение функции врачебной должности: 2019 год – не менее 85%, в том числе в организациях, расположенных в городах, – не менее 87%; в сельской местности – не менее 82%; 2020 год – не менее 86%, в том числе в организациях, расположенных в городах, – не менее 88%, в сельской местности – не менее 83%; 2021 год – не менее 87%, в том числе в организациях, расположенных в городах, – не менее 89%, в сельской



местности – не менее 84%;

использование коечного фонда: 2019 год – 333 дня в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности – 333 дня в году, в сельской местности – 333 дня в году, 2020 год – 333 дня в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности – 333 дня в году, в сельской местности – 333 дня в году, 2021 год – 333 дня в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности – 333 дня в году, в сельской местности – 333 дня в году.

