**Постановление Правительства Тульской области от 29.12.2023 N 821**

**"О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов"**

**Критерии доступности и качества медицинской помощи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | Целевое значение | | |
| 2024 год | 2025 год | 2026 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Критерии доступности медицинской помощи | | | | |
| Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения | процентов от числа опрошенных | 72 | 73 | 75 |
| Удовлетворенность городского населения доступностью медицинской помощи | процентов от числа опрошенных | 72 | 73 | 75 |
| Удовлетворенность сельского населения доступностью медицинской помощи | процентов от числа опрошенных | 72 | 73 | 75 |
| Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу | % от всех расходов на Программу | 8,5 | 8,5 | 8,5 |
| Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу | % от всех расходов на Программу | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования | % от общего количества пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению | % от общего количества посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению | 97,0 | 98,0 | 98,0 |
| Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Тульской области, на территории которой указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства |  | 2 | 2 | 2 |
| 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 |  | 0 | 0 | 0 |
| Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | процент | 85,0 | 90,0 | 90,0 |
| Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения <\*> | процент | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан | процент | 28,8 | 28,8 | 28,8 |
| Критерии качества медицинской помощи | | | | |
| 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 | % общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года | 10,0 | 12,0 | 12,0 |
| Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних | % общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года | 2,5 | 3,0 | 3,5 |
| 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 | % от общего количества впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года | 12,8 | 13,5 | 13,5 |
| Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры | % общего количества лиц, прошедших указанные осмотры | 0,18 | 0,18 | 0,18 |
| Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями | % от общего количества пациентов со злокачественными новообразованиями | 98,0 | 98,0 | 99,0 |
| Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда | % от общего количества госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда | 68,0 | 69,0 | 71,0 |
| Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению | % от общего количества пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования коронарных артерий | 57,0 | 58,0 | 59,0 |
| 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 | % от общего количества пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи, имеющих показания к проведению тромболизиса | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению | % от общего количества пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению тромболитической терапии | 8,0 | 9,0 | 10,0 |
| 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 | % от общего количества госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями | 52,0 | 53,0 | 54,0 |
| 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 | % от общего количества пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания | 11,0 | 12,0 | 13,0 |
| 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 | % от общего количества пациентов с острым ишемическим инсультом | 5,0 | 5,5 | 6,0 |
| Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи | % от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи | 97,0 | 98,0 | 99,0 |
| Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических [рекомендаций](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RZB&n=388620) "Женское бесплодие" | % от количества пациенток, получивших медицинскую помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий | 98,0 | 98,0 | 99,0 |
| Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года | количество циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией в течение одного года, не менее (единиц) | 30 | 50 | 70 |
| Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов) | % от общего количества пациентов, после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения | 16,0 | 16,2 | 16,6 |
| Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы | число жалоб | 45 | 40 | 40 |
| Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" | количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год | 60,0 | 61,0 | 62,0 |
| Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" | количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения | 65,0 | 75,0 | 80,0 |
| Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" | количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год | 115,3 | 116,0 | 117,0 |
| Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" | количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год | 330,0 | 335,0 | 340,0 |
| Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" | количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год | 361,0 | 365,0 | 370,0 |
| Количество пациентов с гепатитом C, получивших противовирусную терапию | количество пациентов на 100 тыс. населения в год | 9,3 | 9,4 | 9,5 |
| Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра | % от всех прооперированных по поводу перелома шейки бедра | 10 | 10 | 11 |

--------------------------------

<\*> С учетом прибытия (выбытия) граждан, находящихся на обслуживании в стационарных организациях.

Программой установлены целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

Для проведения оценки эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности, Программой установлены следующие критерии:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | Целевое значение | | |
| 2024 год | 2025 год | 2026 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности | функция врачебной должности | 3050 | 3100 | 3100 |
| Эффективность деятельности медицинских организаций, расположенных в городской местности, на основе оценки выполнения функции врачебной должности | функция врачебной должности | 3000 | 3050 | 3050 |
| Эффективность деятельности медицинских организаций, расположенных в сельской местности, на основе оценки выполнения функции врачебной должности | функция врачебной должности | 3100 | 3100 | 3100 |
| Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда | средняя занятость койки в году (количество дней) | 326 | 326 | 326 |
| Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда в городских поселениях | средняя занятость койки в году (количество дней) | 326 | 326 | 326 |
| Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда в сельской местности | средняя занятость койки в году (количество дней) | 326 | 326 | 326 |