

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

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

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: 2021 год – 44,2 включая городское население – 58,6, сельское население – 6,8, в амбулаторных условиях – 24,8 и стационарных условиях – 17,7; 2022 год – 45,0, включая городское население – 59,7, сельское население – 6,95, в амбулаторных условиях – 25,20 и стационарных условиях – 18,0; 2023 год – 45,8, включая городское население – 60,7, сельское население – 7,1, в амбулаторных условиях – 25,65 и стационарных условиях – 18,30;

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: 2021 год – 98,0, включая городское население – 121,3, сельское население – 37,4, в амбулаторных условиях – 42,1 и стационарных условиях – 45,9; 2022 год – 100,3, включая городское население – 124,2, сельское население – 38,2, в амбулаторных условиях – 43,4 и стационарных условиях – 46,9; 2023 год – 102,3, включая городское население – 126,7, сельское население – 39,0, в амбулаторных условиях – 44,0 и стационарных условиях – 47,9;

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 охвата профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации в соответствии со значениями показателей и/или результатов, установленных в региональном проекте национального проекта «Здравоохранение» - 45%;



доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации – 30,0 %;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам: 2021 год – 42,0 %, в том числе городских жителей – 42,0 %, сельских жителей – 36,0 %; 2022 год – 46,0 %, в том числе городских жителей – 45,0 %, сельских жителей – 38,0 %; 2023 год – 54,5 %, в том числе городских жителей – 52,0 %, сельских жителей – 50,0 %;

доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу: 2021 год - 20%; 2022 год - 28%; 2023 год - 36%;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе медицинскими осмотрами: 2021 год – 95 %; 2022 год – 95 %; 2023 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: 2021 год – 1,65 %; 2022 год – 1,65 %; 2023 год – 1,65 %;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения): 2021 год – 237,0; 2022 год – 237,0; 2023 год – 237,0;

доля фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов: 2021 год – 18,0 %; 2022 год – 13,0 %; 2023 – 9,0 %;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению: 2021 год – 41 %; 2022 год – 41 %; 2023 год – 41 %;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению: 2021 год – 48 %; 2022 год – 52 %; 2023 год – 56 %;

число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому: 2021 год – 100%; 2022 год – 100%; 2023 год – 100%;

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: 2021 год - 100%; 2022 год - 100%; 2023 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: 2021 год – 0%; 2022 год – 0%; 2023 год – 0%;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием: 2021 год – 31 %; 2021 год – 33 %; 2023 год – 34 %.

Критериями качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных): 2021 год – 51 %, в том числе городского населения – 49 %, сельского населения – 47%; 2022 год – 52,5%, в том числе городского населения – 51%, сельского населения – 50%; 2023 год – 55%, в том числе городского населения – 54%, сельского населения – 51%;

смертность населения (число умерших на 1000 человек населения): 2021 год – 13,1, в том числе: городского населения – 12,1, сельского населения – 15,2; 2022 год – 12,9, в том числе: городского населения – 11,9, сельского населения – 14,2; 2023 год – 12,9, в том числе: городского населения – 11,9, сельского населения – 14,2;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2021 год – 442,0; 2022 год – 420,0; 2023 год – 410,0;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте: 2021 год – 16%; 2022 год – 15%; 2023 год – 14%;

материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми): 2021 год – 11,11; 2022 год – 11,05; 2023 год – 10,99;

младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми), 2021 год – 4,3, в том числе: в городской местности – 4,5, в сельской местности – 4,1; 2022 год – 4,3, в том числе: в городской местности – 4,5, в сельской местности – 4,1; 2023 год – 4,2, в том числе: в городской местности – 4,4, в сельской местности – 4,0;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года: 2021 год – 15%; 2022 год – 15%; 2023 год – 15%;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми): 2021 год – 5,2; 2022 год – 5,0; 2023 год – 4,8;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет: 2021 год – 15%; 2022 год – 15%; 2023 год – 15%;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста): 2021 год – 48,2; 2022 год – 45; 2023 год – 44,7;

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет: 2021 год – 15%; 2022 год – 15%; 2023 год – 15%;

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: 2021 год – 8,5; 2022 год – 8,7; 2023 год – 8,9;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних: 2021 год – 4,5%; 2022 год – 4,6%; 2023 год – 4,7%;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста: 2021 год – 6,9; 2022 год – 7,0; 2023 год – 7,2;

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: 2021 год – 0,14%; 2022 год – 0,15%; 2023 год – 0,16%;

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: 2021 год – 56,0%; 2022 год – 57,0%; 2023 – 58,1%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями: 2021 год – 56,0%; 2022 год – 57,0%; 2023 год – 58,1%;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года: 2021 год – 60,9 %; 2022 год – 61,1%; 2023 год – 62,2%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение: 2021 год – 24,6%; 2022 год – 24,8%; 2023 год – 30,0%;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека: 2021 год – 70%; 2022 год – 75%; 2023 год – 75%;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года: 2021 год – 1,6 %; 2022 год – 1,1 %; 2023 год – 1,0 %;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2021 год – 76%; 2022 год – 82%; 2023 год – 87%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено



стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2021 год – 50%; 2022 год – 55%; 2023 год – 60%;

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: 2021 год – 51%; 2022 год – 63%; 2023 год – 70%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению: 2021 год – 24%; 2022 год – 23%; 2023 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: 2021 год – 43%; 2022 год – 44%; 2023 год – 45%;

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: 2021 год – 26%; 2022 год – 27%; 2023 год – 28 %;

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: 2021 год – 5%; 2022 год – 5%; 2023 год – 5%;

доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: 2021 год – 99%; 2022 год – 100%; 2023 год – 100%;

доля детей, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: 2021 год - 95%; 2022 год - 95%; 2023 год - 95%;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи: 2021 год - 100%; 2022 год - 100%; 2023 год - 100%;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы госгарантий – 5,6 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: 2021 год – не менее 87 %, в том числе в организациях, расположенных в городах, – не менее 89 %; в сельской местности – не менее 84 %; 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 91 %, в том числе в организациях, расположенных в городах, – не менее 92 %, в сельской местности – не менее 86 %;

использование коечного фонда: 2021 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, 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.