

2. Целевые значения критериев
доступности и качества медицинской помощи,
оказываемой в рамках Программы

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы:

- 1) удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных) – 46 %;
- 2) смертность населения, в том числе городского, сельского населения (число умерших на 1000 человек населения) – 12,8;
- 3) смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе городского, сельского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) – 732,5;
- 4) смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, в том числе городского, сельского населения (число умерших от

новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения) – 205,2;

5) смертность населения от туберкулеза, в том числе городского, сельского населения (случаев на 100 тыс. человек населения) – 21,0;

6) смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) – 561,9;

7) смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) – 153,0;

8) материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) – 16,1;

9) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) – 8,1;

10) смертность детей в возрасте 0 — 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) – 205,0;

11) смертность детей в возрасте 0 – 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) – 97,0;

12) доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете – 47,2%;

13) обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях – 41,4;

14) обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях – 101,43;

15) средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по Новосибирской области) – 11,7 дней;

16) эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности) – 3505;

17) эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе показателей рационального и целевого использования коечного фонда) – 329;

18) доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу – 6,2%;

- 19) доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу – 2,0%;
- 20) доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на Программу – 0,09%;
- 21) удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями – 51,0%;
- 22) полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности – не менее 70% от общего числа детей соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам;
- 23) удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 4,0%;
- 24) число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения – 226,0;
- 25) доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов – 24,6%;
- 26) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов – 85,6%;
- 27) удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих в городской и сельской местности – 100%;
- 28) удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда – 20%;
- 29) удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда – 18,7%;
- 30) удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда – 32,0%;

цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи – 10;

32) удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями – 31%;

33) удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом – 0,3%;

34) количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы – 61.

Целевые значения критериев доступности медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы федеральными медицинскими организациями:

удельный вес объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказанной жителям, проживающим за пределами Новосибирской области, в общем объеме медицинской помощи, оказанной этой медицинской организацией – 23,4%;

удельный вес расходов на оказание медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в общем объеме расходов федеральной медицинской организации – 11,06%;

доля расходов, осуществляемых за счет предоставления платных услуг, в структуре всех расходов на медицинскую помощь, оказываемую в федеральных медицинских организациях – 13,98%.

