

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
на территории Забайкальского края
на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев доступности и качества медицинской помощи,
оказываемой в рамках Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2022 год и
на плановый период 2023 и 2024 годов

№ п/п	Показатели	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
I. Критерии доступности медицинской помощи				
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов числа опрошенных), в том числе:	37,0	38,0	39,0
1.1	городского населения	38,0	39,0	40,0
1.2	сельского населения	36,0	37,0	38,0
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (%)	5,8	5,9	6,0
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (%)	1,8	1,9	1,9
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной	1,0	1,0	1,0

1	2	3	4	5
	власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (%)			
5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	48,0	50,0	51,0
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Забайкальского края, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	0	0
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории Забайкальского края 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
II. Критерии качества медицинской помощи				
8	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	11,0	13,0	13,2
9	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	3,2	3,4	3,5
10	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	29	30	31

1	2	3	4	5
11	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	58,7	58,9	59,0
12	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	68,0	70,0	70,0
13	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	40,0	45,0	46,0
14	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	48,6	62,4	62,5
15	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	30,0	32,0	32,0
16	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	40,0	42,0	42,1
17	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные	12,0	14,0	14,2

1	2	3	4	5
	сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания			
18	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	12,1	13,7	13,7
19	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	100	100	100
20	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	0	0	0