

Подраздел 11. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Целевые значения критериев качества медицинской помощи:

удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных): 2020 год - 54,0%, в том числе городского населения - 54,0%, сельского населения - 54,0%; 2021 год - 58,0%, в том числе городского населения - 58,0%, сельского населения - 58,0%; 2022 год - 58,0%, в том числе городского населения - 58,0%, сельского населения - 58,0%;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2020 год - 618,5; 2021 год - 610,0; 2022 год - 610,0;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте: 2020 год - 33,5%; 2021 год - 32,0%; 2022 год - 32,0%;

материнская смертность (на 100 тыс. человек родившихся живыми): 2020 год - 13,0; 2021 год - 13,0; 2022 год - 13,0;

младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на 1000 человек, родившихся живыми): 2020 год - 5,5, в том числе в городской местности - 5,5, в сельской местности - 5,5; 2021 год - 5,4, в том числе в городской местности - 5,4, в сельской местности - 5,4; 2022 год - 5,3, в том числе в городской местности - 5,3, в сельской местности - 5,3;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года: 2020 год - 13,5%; 2021 год - 13,5%; 2022 год - 13,3%;

смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 1000, родившихся живыми): 2020 год - 6,8; 2021 год - 6,7; 2022 год - 6,6;

смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1000 человек населения): 2020 - 13,8, в том числе городского населения - 12,1, сельского населения - 16,7; 2021 год - 13,6, в том числе городского населения - 12,0, сельского населения - 16,5; 2022 год - 13,6, в том числе городского населения - 12,0, сельского населения - 16,5;

доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет: 2020 год - 13,0%; 2021 год - 13,0%; 2022 год - 12,8%;

смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста): 2020 год - 56,8; 2021 год - 56,6; 2022 год - 56,5;

доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет: 2020 год - 17,0%; 2021 год - 16,5%; 2022 год - 16,0%;

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: на 2020 год - 12,5%, на 2021 год - 15,0%; на 2022 год - 15,0%;

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: 2020 год - 2,8%; 2021 год - 3,0%; 2022 год - 3,0%;

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: 2020 год - 3,7%; 2021 год - 3,8%; 2022 год - 4,0%;

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: 2020 год - 55,0%; 2021 год - 55,5%; 2022 год - 56,0%;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года: 2020 год - 55,6%; 2021 год - 56,0%; 2022 год - 56,3%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями: 2020 год - 92,0%; 2021 год - 96,0%; 2022 год - 97,0%;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение: 2020 год - 24,0%; 2021 год - 24,5%; 2022 год - 25,0%;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека: 2020 год - 50%; 2021 год - 52%; 2022 год - 52,0%;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года: 2020 год - 0,7%; 2021 год - 0,7%; 2022 год - 0,7%;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2020 год - 50,0%; 2021 год - 51,0%; 2022 год - 52,0%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к её проведению: 2020 год - 26,0%; 2021 год - 29,5%; 2022 год - 30,0%;

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: 2020 год - 12,5%; 2021 год - 14,0%; 2022 год - 14,1%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к её проведению: 2020 год - 22,0%; 2021 год - 25,0%; 2022 год - 25,0%;

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: 2020 год - 39,8%; 2021 год - 41,0%; 2022 год - 41,5%;

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 : 2020 год - 0,8%; 2021 год - 0,82%; 2022 год - 0,83%;

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: 2020 год - 0,42%; 2021 год - 0,48%; 2022 год - 0,50%;

доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: 2020 год - 92,0%; 2021 год - 95,0%; 2022 год - 95,5%;

доля пациентов, получающих обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезбоживании при оказании паллиативной медицинской помощи: 2020 год - 100,0%; 2021 год - 100,0%; 2022 год - 100,0%;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы: 2020 год - до 3; 2021 год - до 3; 2022 год - до 3.

Целевые значения критериев доступности медицинской помощи:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях: 2020 год - 31,9, включая городское население - 25,7, сельское население - 13,0, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 17,6, в стационарных условиях - 12,6; 2021 год - 32,6, включая городское население - 26,4, сельское население - 13,3, том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 18,4, в стационарных условиях - 12,6; 2022 год - 33,6, включая городское население - 27,0, сельское население - 13,9, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 18,9, в стационарных условиях - 12,6;

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: 2020 год - 97,7, включая городское население - 76,49, сельское население - 60,2, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 46,3, в стационарных условиях - 42,4; 2021 год - 98,7, включая городское население - 78,0, сельское население - 61,8, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 47,8, в стационарных условиях - 42,5; 2022 год - 101,0, включая городское население - 79,0, сельское население - 63,5, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 49,0, в стационарных условиях - 42,6;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу: 2020 год - 8,3%; 2021 год - 8,2%; 2022 год - 8,1%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу: 2020 год - 2,1; 2021 год - 2,1; 2022 год - 2,1;

доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации: 2020 год - 95,0%; 2021 год - 98,0%; 2019 год - 98,0%;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам: 2020 год - 50%, в том числе городских жителей - 58%, сельских жителей - 38%; 2021 год - 58%, в том числе городских жителей - 59%, сельских жителей - 40%; 2022 год - 58%, в том числе городских жителей - 59%, сельских жителей - 40%;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам: 2020 год - 95,0%, в том числе городских жителей - 95,0%, сельских жителей - 90,0%; 2021 год - 95,0%, в том числе городских жителей - 95,0%, сельских жителей - 90,0%; 2022 год - 96,0%, в том числе городских жителей - 96,0%, сельских жителей - 96,0%;

доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу: 2020 год - 7,0%; 2021 год - 7,5%; 2022 год - 7,5%;

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 обязательного медицинского страхования: 2020 год - 0,8%; 2021 год - 0,8%; 2022 год - 0,8%;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения): 2020 год - 285; 2021 год - 285; 2022 год - 285;

доля фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов: 2020 год - 19,0%; 2021 год - 18,5%; 2022 год - 18,0%;

доля посещений выездной патронажной службы на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению: 2020 год - 13,0%; 2021 год - 14,5%; 2022 год - 15,0%;

число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому: 2020 год - 1600; 2021 год - 1600; 2022 год - 1600;

число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства: 2020 год - 3; 2021 год - 3; 2022 год - 3;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием; 2020 год - 65,0%; 2021 год - 65,0%; 2022 год - 70,0%;

средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях (дней в среднем по Вологодской области): 2020 год - 11,5; 2021 год - 11,5; 2022 год - 11,5.