

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи
Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

№	Наименование показателя	Единица изме- рения	Целевое значение		
			2023	2024	2025
п/п	2	3	4	5	6
Критерии доступности медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения до- ступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения	% от числа опрошенных	45	49	49
1.1.	Удовлетворенность городского населения доступностью медицин- ской помощи	% от числа опрошенных	45	49	49
1.2.	Удовлетворенность сельского населения доступностью медицин- ской помощи	% от числа опрошенных	44,5	48,5	48,5
2.	Доля расходов на оказание меди- цинской помощи в условиях днев- ных стационаров в общих расходах на Программу	% от общих рас- ходов на Про- грамму	8,9	8,8	8,8
3.	Доля расходов на оказание меди- цинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	% от общих рас- ходов на Про- грамму	2,2	2,2	2,2
4.	Доля пациентов, получивших спе- циализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подве- домственных федеральным орга- нам исполнительной власти, в об- щем числе пациентов, которым бы- ла оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках ТERRITORIALNAY PROGRAMMY OMC	% от общего ко- личества паци- ентов, которым была оказана медицинская помощь в стаци- онарных услови- ях в рамках Тер- риториальной программы ОМС	0,2	0,2	0,2
5.	Доля посещений выездной патро- нажной службой на дому для ока- зания паллиативной медицинской помощи детскому населению в об- щем количестве посещений по пал- лиативной медицинской помощи детскому населению	% от общего ко- личества посе- щений по палли- ативной мед- ицинской помо- щи детскому насе- лению	99,7	99,8	99,8
6.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребы- вания за пределами субъекта Рос- сийской Федерации, на территории	единица	0	0	1

	которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства				
7.	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	единица	0	0	0
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	% от общего количества пациентов, страдающих хроническими неинфекцио- нными забол- леваниями	80	80	80
9.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	% от общего количества льготных категорий граждан	70	75	80

Критерии качества медицинской помощи

10.	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	% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	Не менее 9,0	Не менее 10,2	Не менее 11,5
11.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	2,4	2,5	2,6
12.	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	30,4	31,0	31,5

13.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	% от общего количества пациентов со злокачественными новообразованиями	100	100	100
14.	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	Не менее 65	Не менее 65	Не менее 65
15.	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 его проведению	Не менее 90	Не менее 90	Не менее 90
16.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведена 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, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	Не менее 60	Не менее 60	Не менее 60
17.	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 ее проведению	Не менее 40	Не менее 40	Не менее 40
18.	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 цен-	% от общего количества госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центр	Не менее 40	Не менее 40	Не менее 40

	ты пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	дистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями			
19.	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	Не менее 80	Не менее 80	Не менее 85
20.	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, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	5	5	5
21.	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	100	100	100
22.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	число жалоб	Не более 425	Не более 420	Не более 415
23.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" на 100 тыс. населения в год	Количество случаев госпитализации на 100	64,1	64,0	63,9

		тыс. населения			
24.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тыс. населения	Количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения	105,1	104,0	103,8
25.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" на 100 тыс. населения в год	Количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения	7,6	7,6	7,3
26.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" на 100 тыс. населения в год	Количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения	142,8	142,8	142,0
27.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" на 100 тыс. населения в год	Количество случаев госпитализации на 100 тыс. населения	243,0	242,0	341,0
28.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	% от общего количества пациентов, прооперированных по поводу перелома шейки бедра	8,5	9,0	10,0

Кроме того, министерством здравоохранения Нижегородской области и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области проводится оценка эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).