ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 декабря 2023 г. N 1017-ПП

О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ

БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД

И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2025 И 2026 ГОДОВ

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи, в соответствии со [статьей 4](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW071&n=373309&dst=100036) [Закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW071&n=373309&dst=100350) Свердловской области от 21 ноября 2012 года N 91-ОЗ "Об охране здоровья граждан в Свердловской области" Правительство Свердловской области постановляет:

1. Утвердить Территориальную [программу](#P39) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (прилагается).

2. Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) ежеквартально в срок до первого числа второго месяца, следующего за окончанием квартала, направлять в Правительство Свердловской области информацию об исполнении Территориальной [программы](#P39) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее - Программа);

2) не позднее 25 мая 2025 года представить в Правительство Свердловской области доклад по итогам реализации [Программы](#P39) за 2024 год.

3. Рассмотреть доклад о реализации [Программы](#P39) за 2024 год и направить его в Законодательное Собрание Свердловской области не позднее 1 июня 2025 года.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области П.В. Крекова.

5. Настоящее Постановление вступает в силу с 1 января 2024 года.

6. Настоящее Постановление опубликовать на "Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области" (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор

Свердловской области

Е.В.КУЙВАШЕВ

Утверждена Постановлением Правительства

Свердловской области от 25 декабря 2023 г. N 1017-ПП

"О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного

оказания гражданам медицинской помощи

в Свердловской области на 2024 год и

на плановый период 2025 и 2026 годов"

Приложение N 6

к Территориальной программе

государственных гарантий

бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи

в Свердловской области на 2024 год и

на плановый период 2025 и 2026 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ

КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер строки | Критерии доступности и качества медицинской помощи | Единица измерения | Целевое значение | | |
| на 2024 год | на 2025 год | на 2026 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи | | | | |
| 2. | 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 | процентов | 19,5 | 19,5 | 19,5 |
| 3. | **Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних** | **процентов** | **6** | **6** | **6** |
| 4. | 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 | процентов | 20 | 20,5 | 21 |
| 5. | Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры | процентов | 1 | 1 | 1 |
| 6. | Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями | процентов | 92,5 | 93 | 93,5 |
| 7. | Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда | процентов | 50 | 55 | 60 |
| 8. | Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению | процентов | 50 | 50 | 50 |
| 9. | 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 | процентов | 17,5 | 17 | 17 |
| 10. | Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению | процентов | 20 | 20 | 20 |
| 11. | 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 | процентов | 33,5 | 34 | 34,5 |
| 12. | 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 | процентов | 11,7 | 11,8 | 12 |
| 13. | 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 | процентов | 6,5 | 6,8 | 7,0 |
| 14. | Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи | процентов | 100 | 100 | 100 |
| 15. | Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических [рекомендаций](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RZB&n=388620) "Женское бесплодие" | процентов | 100 | 100 | 100 |
| 16. | Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года | абсолютное количество | не менее 100 | не менее 100 | не менее 100 |
| 17. | Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов) | процентов | 26 | 26,5 | 27 |
| 18. | Количество случаев госпитализации с диагнозом "бронхиальная астма" | на 100 тыс. человек в год | 120 | 118 | 118 |
| 19. | Количество случаев госпитализации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких" | на 100 тыс. человек в год | 150 | 153 | 153 |
| 20. | Количество случаев госпитализации с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность" | на 100 тыс. человек в год | 105 | 105 | 105 |
| 21. | Количество случаев госпитализации с диагнозом "гипертоническая болезнь" | на 100 тыс. человек в год | 215 | 210 | 205 |
| 22. | Количество случаев госпитализации с диагнозом "сахарный диабет" | на 100 тыс. человек в год | 290 | 310 | 330 |
| 23. | Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от общего количества прооперированных по поводу указанного заболевания | процентов | 75 | 80 | 85 |
| 24. | Количество пациентов с гепатитом C, получивших противовирусную терапию | на 100 тыс. человек в год | 27,0 | 28,0 | 29,0 |
| 25. | Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов | абсолютное количество | не более 450 | не более 450 | не более 450 |
| 26. | Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи | | | | |
| 27. | **Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего**  **в том числе:** | процентов от числа опрошенных | не менее 85 | не менее 85 | не менее 85 |
| 28. | городского населения |  | не менее 85 | не менее 85 | не менее 85 |
| 29. | сельского населения |  | не менее 85 | не менее 85 | не менее 85 |
| 30. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС | процентов | 9 | 9 | 9 |
| 31. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС | процентов | 2 | 2 | 2 |
| 32. | Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС | процентов | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| 33. | Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению | процентов | 95 | 95 | 95 |
| 34. | 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 | абсолютное количество | 10 | 10 | 10 |
| 35. | Число пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения | абсолютное количество | 10 | 10 | 10 |
| 36. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | процентов | 70 | 70 | 70 |
| 37. | Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения | процентов | 30 | 35 | 40 |
| 38. | Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан | процентов | 61 | 62 | 63 |
| 39. | **Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций** | | | | |
| 40. | Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях: | число амбулаторных посещений в год на одну занятую должность (без учета среднего медицинского персонала, занимающего врачебные должности) | 3100 | 3150 | 3200 |
| 41. | расположенных в городской местности | 3150 | 3200 | 3250 |
| 42. | расположенных в сельской местности | 2500 | 2500 | 2500 |
| 43. | Среднегодовая занятость койки, всего  в том числе: | дней в году | 310 | 315 | 315 |
| 44. | в городской местности | 315 | 320 | 320 |
| 45. | в сельской местности | 280 | 290 | 290 |