* 1. **Критерии доступности и качества медицинской помощи**

Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

* 1. Критериями доступности медицинской помощи являются:
* удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных);
* доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу;
* доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу;
* доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
* доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;
* 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;
* число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения.
	1. Критериями качества медицинской помощи являются:
* 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;
* доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних;
* 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;
* доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями;
* доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;
* доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стениро-вание коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению;
* доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выезд- ной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромб-лизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;
* доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромб-литическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению;
* доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализиро- ванных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;
* доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромб-литическая 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;
* доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромб-литическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры;
* доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи; количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы.

Приложение № 4

к Территориальной программе

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годы

# К Р И Т Е Р И И

доступности и качества медицинской помощи на 2022 год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единицы измерения | Целевое значениена 2022 год |
| Критерии качества |
| 1. Смертность населения в трудоспособном возрасте | число умерших в трудоспособном возрастена 100 тыс. человек населения | 605,0 |
| 2. Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших втрудоспособном возрасте | процентов | 20,0 |
| 3. Материнская смертность | на 100 тыс. родившихся живыми | 12,1 |
| 4. Младенческая смертность | на 1000 человек, родившихся живыми | 6,4 |
| 5. В городской местности | 6,7 |
| 6. В сельской местности | 9,4 |
| 7. Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в воз-расте до 1 года | процентов | 27,0 |
| 8. Смертность детей в возрасте 0-4 лет | на 1000 родившихся живыми | 10,7 |
| 9. Смертность населения | число умерших на 1000 человек населения | 8,8 |
| 10. Городского населения | 9,0 |
| 11. Сельского населения | 10,5 |
| 12. Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрас-те 0-4 лет | процентов | 34,0 |
| 13. Смертность детей в возрасте 0-17 лет | на 100 тыс. человек населения соответст-вующего возраста | 95,0 |
| 14. Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в воз-расте 0-17 лет | процентов | 24,0 |
| 15. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских ос- мотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жиз-ни зарегистрированных заболеваний в течение года | процентов | 15,0 |
| 16. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских ос- мотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрирован-ных заболеваний в течение года у несовершеннолетних | процентов | 10,0 |
| 17. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских ос- мотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возрас- та в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течениегода у лиц старше трудоспособного возраста | процентов | 10,0 |
| 18. Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактическихмедицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года | процентов | 27,0 |
| 19. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете смомента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокаче- ственными новообразованиями, состоящих на учете | процентов | 56,7 |
| 20. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспан- серное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообра-зованиями | процентов | 100 |
| 21. Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних ста- диях (I-II) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний втечение года | процентов | 58,6 |
| 22. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно,в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение | процентов | 16,0 |
| 23. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающихантиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека | процентов | 76,0 |
| 24. Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года | процентов | 5,2 |
| 25. Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с ин-фарктом миокарда | процентов | 50,0 |
| 26. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирова-ние коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом мио- карда, имеющих показания к его проведению | процентов | 80,0 |
| 27. 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, которым оказана медицин-ская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи | процентов | 32,0 |
| 28. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболити- ческая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда,имеющих показания к ее проведению | процентов | 90,0 |
| 29. Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализирован- ных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализирован- ных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры паци-ентов с острыми цереброваскулярными болезнями | процентов | 35,0 |
| 30. Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем ко-личестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи | процентов | 25 |
| 31. Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболива-нии при оказании паллиативной медицинской помощи | процентов | 95 |
| 32. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромбо- литическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсуль-том, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания | процентов | 10 |
| 33. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромбо- литическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсуль- том, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональныесосудистые центры | процентов | 5 |
| 34. Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинскойпомощи, предоставляемой в рамках территориальной программы | единиц | 15 |
| 35. Удовлетворенность населения медицинской помощью | процентов от числа опрошенных | 65,0 |
| 36. Городского населения | 65,0 |
| 37. Сельского населения | 64,0 |
| 38. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стациона-ров в общих расходах на территориальную программу | процентов | 11,0 |
| 39. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в не-отложной форме в общих расходах на территориальную программу | процентов | 2,6 |
| 40. Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в ста- ционарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной програм-мы обязательного медицинского страхования | процентов | 1,8 |
| 41. Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиа-тивной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению | процентов | 52 |
| 42. Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на тер-ритории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства | человек | 5 |
| 43. число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Фе-дерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи кото- рым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компен- сированы затраты на основании межрегионального соглашения | человек | 3 |