

Приложение 14  
к Программе государственных гаран-  
тий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Вологодской области на 2014 год и  
плановый период 2015 и 2016 годов

**Целевые значения критериев доступности и качества  
медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы**

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:  
удовлетворенность населения медицинской помощью (процент от чис-  
ла опрошенных): 2014 год – 50 %, в том числе городского населения – 50 %, сельского населения – 40 %; 2015 год – 51,5 %, в том числе городского насе-  
ления – 51,5 %, сельского населения – 42 %; 2016 год – 53 %, в том числе го-  
родского населения – 53 %, сельского населения – 42,5 %;

смертность населения (число умерших на 1000 человек населения):  
2014 год – 14,3, в том числе городского населения – 12,7, сельского насе-  
ления – 18,3; 2015 год – 14,0, в том числе городского населения – 12,5, сельско-  
го населения – 17,9; 2016 год – 13,6, в том числе городского населения – 12,1,  
сельского населения – 17,4;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число  
умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населе-  
ния): 2014 год – 825,5, в том числе городского населения – 709,9, сельского  
населения – 1122,7; 2015 год – 791,6, в том числе городского населения –  
680,8, сельского населения – 1076,6; 2016 год – 757,7, в том числе городского  
населения – 651,6, сельского населения – 1030,5;

смертность населения от новообразований, в том числе злокачествен-  
ных (число умерших от новообразований, в том числе злокачественных на  
100 тыс. человек населения): 2014 год – 210,0, в том числе городского насе-  
ления – 205,8, сельского населения – 218,4; 2015 год – 204,0, в том числе го-  
родского населения – 199,9, сельского населения – 212,2; 2016 год – 202,0,  
в том числе городского населения – 198,0, сельского населения – 210,0;

смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек на-  
селения): 2014 год – 7,0, в том числе городского населения – 6,5, сельского  
населения – 7,8; 2015 год – 7,0, в том числе городского населения – 6,5, сель-  
ского населения – 7,8; 2016 год – 6,9, в том числе городского населения – 6,4,  
сельского населения – 7,7;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в  
трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2014 год – 611,6;  
2015 год – 593,3; 2016 год – 569,6;

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы  
кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в

трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2014 год – 229,0; 2015 год – 228,0; 2016 год – 227,0;

материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми): 2014 год – 15,5; 2015 год – 14,5; 2016 год – 13,8;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми): 2014 год – 8,0, в том числе городского населения – 8,0, сельского населения – 8,0; 2015 год – 7,8, в том числе городского населения – 7,8, сельского населения – 7,8; 2016 год – 7,5, в том числе городского населения – 7,5, сельского населения – 7,5;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста): 2014 год – 189,5; 2015 год – 187,0; 2016 год – 185,0;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста): 2014 год – 85,0; 2015 год – 84,0; 2016 год – 83,0;

доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете: 2014 год – 52,2 %; 2015 год – 52,5 %; 2016 год – 52,8 %;

обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях (на 10 тыс. населения): 2014 год – 33,0, включая городское население – 25,0, сельское население – 15,7; 2015 год – 33,7, включая городское население – 25,2, сельское население – 15,9; 2016 год – 33,8, включая городское население – 25,5, сельское население – 16,0;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях (на 10 тыс. населения): 2014 год – 101,0, включая городское население – 61,0, сельское население – 77,5; 2015 год – 101,2, включая городское население – 61,2, сельское население – 77,7; 2016 год – 101,4, включая городское население – 61,5, сельское население – 78,0;

средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по Вологодской области): 2014 год – 12,2; 2015 год – 12,0; 2016 год – 12,0;

эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функций врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда):

обеспеченность койками на 10000 чел. населения: 2014 год – 74, в том числе расположенных в городской местности – 91,7, в сельской местности – 19,3; 2015 год – 74, в том числе расположенных в городской местности – 91,7, в сельской местности – 19,3; 2016 год – 74, в том числе расположенных в городской местности – 91,7, в сельской местности – 19,3;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу: 2014 – 7,9 %; 2015 – 7,9 %;

2016 - 7,9 %;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу: 2014 – 2,1; 2015 – 2,1; 2016 – 2,6;

доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на Программу: 2014 – 0,5; 2015 – 1,2; 2016 - 2,4;

удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями: 2014 год – 51,7; 2015 год – 52,5; 2016 год – 53,6;

полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей: 2014 год – 94 %, в том числе проживающих в городской местности – 94 %, сельской местности – 85 %; 2015 год – 94 %, в том числе проживающих в городской местности – 94 %, в сельской местности – 85 %; 2016 год – 94 %, в том числе проживающих в городской местности – 94 %, в сельской местности – 85 %;

удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования: 2014 год – 0,5 %; 2015 год – 0,5 %; 2016 год – 0,5 %;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения: 2014 год – 283; 2015 год – 284; 2016 год – 285;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов: 2014 год – 32 %, 2015 год – 32 %, 2016 год – 32 %;

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов: 2014 год – 86,5 %; 2015 год – 86,5 %; 2016 год – 86,8 %;

удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих в городской и сельской местности: 2014 год – 15 %; 2015 год – 16 %; 2016 год – 16,5 %;

удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2014 год – 40,3 %; 2015 год – 40,5 %; 2016 год – 40,8 %;

удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда: 2014 год – 14,8 %; 2015 год – 15,0 %; 2016 год –

15,5 %;

удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда: 2014 год – 6 %; 2015 год – 7,5 %; 2016 год – 9 %;

количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда: 2014 год – 6,8; 2015 год – 7,0; 2016 год – 8,5;

удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями: 2014 год – 37 %; 2015 год – 38 %; 2016 год – 39 %;

удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом: 2014 год – 0,26 %; 2015 год – 0,3 %; 2016 год – 0,35 %;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы: 2014 год – до 5; 2015 год – до 4; 2016 год – до 3.

