

## 17. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основании которых проводится комплексная оценка уровня и динамики показателей (таблицы 7, 8).

Таблица 7 - Целевые значения критериев качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии качества медицинской помощи	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5
1.	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 (%)	2,1	2,2	2,3
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (%)	2,1	2,2	2,3
3.	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 (%)	7,2	7,3	7,4
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры (%)	0,03	0,04	0,05
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное	96	98	98

1	2	3	4	5
	наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (%)			
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (%)	не менее 50,0	не менее 50,0	не менее 50,0
7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (%)	46,0	47,0	47,0
8.	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 (%)	8,0	9,0	10,0
9.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (%)	не менее 25,0	не менее 25,0	не менее 25,0
10.	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 (%)	не менее 13,0	не менее 14,0	не менее 15,0
11.	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 (%)	не менее 30,0	не менее 40,0	не менее 50,0
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 (%)	не менее 5,0	не менее 5,0	не менее 5,0
13.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (%)	80,0	85,0	95,0

1	2	3	4	5
14.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие» (%)	100,0	100,0	100,0
15.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года (ед.)	323	323	323
16.	Доля случаев циклов экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность (%)	33	33	33
17.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов) (%)	30	30	30
18.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы (ед.)	15	15	15
19.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «бронхиальная астма», процентов в год	70,0	80,0	90,0
20.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	85,0	86,0	86,0
21.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность» на 100 тыс. населения в год (ед.)	15	17	20
22.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	94,0	95,0	96,0
23.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	70,0	80,0	90,0
24.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год (ед.)	33	40	45
25.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза (%)	2,0	10,0	30,0
26.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного	50,0	60,0	70,0

1	2	3	4	5
	заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой (%)			
27.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи (%)	75,0	85,0	95,0
28.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (%)			
28.1	Женщины	18	20	24
28.2	Мужчины	18	20	24
29.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	100,0	100,0	100,0

Таблица 8 - Целевые значения критериев доступности медицинской помощи

№ п/п	Критерий доступности медицинской помощи	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (% от числа опрошенных)	55,0	55,0	55,0
1.1	Городское население	53,0	53,0	53,0
1.2	Сельское население	56,0	56,0	56,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу (%)	8,1	5,5	5,5
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу (%)	1,9	1,9	1,9
4.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению (%)	56,0	56,0	56,0
5.	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 (чел.)	0	1	1
6.	Число пациентов, зарегистрированных на	0	1	1

1	2	3	4	5
	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 (чел.)			
7.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы обязательного медицинского страхования (%)	-	-	-
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (%)	70	75	80
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения (%)	83	85	86
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан (%)	97,5	97,5	97,5
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови (%)	85,0	85,0	85,0

Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности, определяется как:

среднегодовая занятость койки в медицинских организациях (день) - 333 дня, в том числе в городской местности - 330 дней, в сельской местности - 348 дней;

выполнение функции врачебной должности (число посещений в год на одну должность врача) - 4200, в том числе в городской местности - 4500, в сельской местности - 4150.