

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

КРИТЕРИИ
доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Значение критерия на 2024 г	Значение критерия на 2025 г	Значение критерия на 2026 г
1	2	3	4	5	6
Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения	%	51,0	55,0	55,0
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	%	9,1	9,1	9,1
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	%	2,7	2,7	2,7
04	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 территориальной программы обязательного медицинского страхования	%	8,3	8,3	8,3
5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	%	60,0	60,0	60,0
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы	человек	0	0	0

	по месту жительства				
7	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	человек	0	0	0
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	%	75	80	82
9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	%	75	80	82
10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	35	40	45
Критерии качества медицинской помощи					
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	%	4,8	4,8	4,8
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	2,3	2,4	2,4
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	%	24,0	24,5	24,8
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	На 1000 осмотренных	1,2	1,2	1,2
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со	%	100,0	100,0	100,0

	злокачественными новообразованиями				
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	79,0	82,0	84,0
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	%	85,0	87,0	88,0
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	%	100,0	100,0	100,0
9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	85,0	100,0	100,0
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	%	45,0	47,0	47,0
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	%	17,0	17,5	17,5
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	%	7,0	7,0	7,0
13	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при	%	100,0	100,0	100,0

	оказании паллиативной медицинской помощи				
14	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	%	100	100	100
15	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	единиц	1255	1230	1200
16	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)	%	25,0	25,3	25,5
17	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий	единиц	200	200	200
18	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Бронхиальная астма» на 100 тыс. населения в год	единиц	80,1	82,2	85,0
19	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких» на 100 тыс. населения	единиц	172,3	175,6	180,0
20	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» на 100 тыс. населения в год	единиц	483,5	484,0	485,0
21	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Гипертоническая болезнь» на 100 тыс. населения в год	единиц	423,0	403,0	400,0
22	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Сахарный диабет» на 100 тыс. населения в год	единиц	308,5	308,0	308,0
23	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год;	единиц	6,8	7,0	7,1
24	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	%	40,0	50,0	55,0
Критерии доступности медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями					
1.	Доля объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с	%	не менее 70	не менее 75	не менее 75

	коэффициентом относительной затратоемкости, равным 2 и более, в объеме оказанной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи				
2.	Доля доходов за счет средств обязательного медицинского страхования в общем объеме доходов федеральной медицинской организации,	%	не менее 20	не менее 20	не менее 20