

Глава 18. Критерии и целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

141. Настоящей территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи для проведения комплексной оценки уровня и динамики показателей в 2024 – 2026 годах, приведенные в таблице 3.

Таблица 3

№ п/п	Критерий	Единица измерения	Целевое значение на 2024 год	Целевое значение на 2025 год	Целевое значение на 2026 год
1	2	3	4	5	6
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе: городского населения сельского населения	Процентов от числа опрошенных	42 43 40	48 49 46	48 49 46
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	Процентов	7,8	8	8
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в	Процентов	1,8	1,9	1,9

с приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»).

140. Для оказания паллиативной помощи на дому необходимо соблюдение следующих условий:

1) пациент желает получать паллиативную помощь в обычной домашней обстановке, и его состояние позволяет осуществлять необходимый уход на дому;

2) существуют необходимые условия (финансовые, временные) и лица, способные оказывать паллиативную помощь;

3) медицинские работники имеют возможность организовать весь спектр мероприятий, направленных на оказание паллиативной помощи, включая возможность вызова врача паллиативной помощи, а в экстренных случаях – возможность госпитализации на паллиативную койку или в профильное отделение.

Глава 18. Критерии и целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

141. Настоящей территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи для проведения комплексной оценки уровня и динамики показателей в 2024 – 2026 годах, приведенные в таблице 3.

Таблица 3

№ п/п	Критерий	Единица измерения	Целевое значение на 2024 год	Целевое значение на 2025 год	Целевое значение на 2026 год
1	2	3	4	5	6
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе: городского населения сельского населения	Процентов от числа опрошенных	42 43 40	48 49 46	48 49 46
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	Процентов	7,8	8	8
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в	Процентов	1,8	1,9	1,9

1	2	3	4	5	6
	амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий				
4	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 ОМС	Процентов	1,6	1,6	1,6
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	Процентов	30	30	30
6	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	Количество человек	1	1	1
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	Количество человек	1	1	1
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов,	Процентов	70	70	70

1	2	3	4	5	6
	страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями				
9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	Процентов	95	95	95
10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	Процентов	100	100	100
11	Доля детей в возрасте от двух до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	Процентов	85	85	85
12	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	2,4	2,5	2,6
12	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	Процентов	4,5	4,6	4,7
13	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	0,6	0,7	0,8
14	Доля впервые выявленных	Процентов	0,02	0,02	0,02

1	2	3	4	5	6
	онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры				
15	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	Процентов	95	95	95
16	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	Процентов	50	51	52
17	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	72	73	74
18	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	0,5	0,6	0,7
19	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	Процентов	0,6	0,7	0,8
20	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного	Процентов	30	35	40

1	2	3	4	5	6
	заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящей территориальной программой				
21	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	27	27,1	27,2
22	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	18	18,1	18,2
23	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	4,5	4,6	4,7
24	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
25	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве	Процентов	100	100	100

1	2	3	4	5	6
	пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи				
26	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в том числе: мужчин женщин	Процентов	2 0,8 3,3	2,1 0,81 3,31	2,2 0,82 3,32
27	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	Процентов	100	100	100
28	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	Количество	15	15	15
29	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Процентов	18	18	18
30	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершились родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов)	Процентов	15	16	17
31	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках	Количество жалоб	290	285	280

1	2	3	4	5	6
	территориальной программы ОМС				
32	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «бронхиальная астма»	Процентов в год	60	61	62
33	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	Процентов в год	60	61	62
34	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	Процентов	55	56	57
35	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	Процентов в год	70	70	70
36	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	Процентов в год	70	70	70
37	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	Количество на 100 тыс. населения в год	9	9,1	9,2
38	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	Процентов	100	100	100
39	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	Процентов	32	34	36
40	Число дней занятости койки в году	Дней	320	320	320

1	2	3	4	5	6
41	Выполнение функции врачебной деятельности, в том числе: в городской местности в сельской местности	Посещений на одну врачебную должность в год	3543 3560 3168	3579 3590 3200	3595 3617 3212