

Приложение № 20
к Программе

Целевые значения критериев доступности и качества
медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на территории Астраханской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

№ п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
1	2	3	4	5
Критерии доступности медицинской помощи				
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных), в том числе:	43,7	44,1	44,6
	городское население	43,7	44,1	44,6
	сельское население	43,7	44,1	44,6
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	не менее 9,50	не менее 9,31	не менее 9,15
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	не менее 2,24	не менее 2,23	не менее 2,22
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 обязательного медицинского страхования	не менее 0,48	не менее 0,48	не менее 0,48
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	не менее 55,0	не менее 55,0	не менее 55,0

1	2	3	4	5
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	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения
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	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	60,0	60,0	60,0
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы	100,0	100,0	100,0
12.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	172,0	172,0	172,0
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	не менее 140,0	не менее 140,0	не менее 140,0
Критерии качества медицинской помощи				
14.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем	не менее 22,8	не менее 22,8	не менее 22,8

1	2	3	4	5
	количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года			
15.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	не менее 9,5	не менее 9,5	не менее 9,5
16.	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	не менее 26,8	не менее 26,9	не менее 27,0
17.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,08	0,09	0,1
18.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	99,0	99,1	99,2
19.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	не менее 84,2	не менее 84,4	не менее 84,5
20.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	не менее 78,2	не менее 78,4	не менее 78,5
21.	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	не менее 90,2	не менее 90,3	не менее 90,4
22.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом	не менее 25,3	не менее 25,5	не менее 25,7

1	2	3	4	5
	миокарда, имеющих показания к ее проведению			
23.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	35,0	35,0	35,0
24.	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 42,0	не менее 44,0	не менее 46,0
25.	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 35,0	не менее 37,0	не менее 40,0
26.	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 12,0	не менее 13,5	не менее 15,0
27.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	не менее 98,0	не менее 98,0	не менее 98,0
28.	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	100,0	100,0	100,0
29.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья:	32,0	35,0	38,0
	мужчины	48,7	48,7	48,7

1	2	3	4	5
	женщины	51,3	51,3	51,3
30.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	100,0	100,0	100,0
31.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение года	не менее 100	не менее 100	не менее 100
32.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	не менее 35,0	не менее 35,0	не менее 35,0
33.	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)	не менее 25,0	не менее 25,0	не менее 25,0
34.	Количество обоснованных жалоб:	не более 5% от всех жа- лоб	не более 5% от всех жа- лоб	не более 5% от всех жалоб
	в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	0	0	0
35.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	87,0	88,0	88,0
36.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	20,2	20,3	20,5
37.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	91,5	92,0	92,5
38.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации	не менее 84,4	не менее 86,7	не менее 89,0

1	2	3	4	5
	с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год			
39.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	66,75	67,18	67,49
40.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	100,0	100,0	100,0
41.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население, как отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений	0,8	0,8	0,8
42.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	30,0	45,0	50,0
43.	Направлено к врачу-гериатру не менее 10% пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	10,0	10,0	10,0
44.	Доля пациентов старше 65 лет, взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом «Остеопороз с патологическим переломом» (код МКБ-10 – М80), «Остеопороз безпатологического перелома» (код МКБ-10 – М81)	50,0	75,0	95,0
45.	Доля пациентов старше 65 лет, госпитализированных с низкоэнергетическим переломом проксимального отдела бедренной кости, которым установлен сопутствующий диагноз «Остеопороз» и назначена базисная и патогенетическая терапия остеопороза в соответствии с клиническими рекомендациями	75,0	80,0	95,0
46.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	80,0	85,0	95,0

1	2	3	4	5
47.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу-психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	85,0	90,0	95,0
48.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	30,0	40,0	50,0