

Приложение 7  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Волгоградской области на 2024 год  
и на плановый период 2025 и 2026 годов

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6
I. Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	проценты от числа опрошенных	70,0	70,0	70,0
	городского населения		70,0	70,0	70,0
	сельского населения		70,0	70,0	70,0
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	проценты	10,8	10,6	10,4
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу	проценты	2,2	2,2	2,2
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	проценты	0,9	0,9	0,9
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	проценты	100,0	100,0	100,0
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	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				
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	проценты	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания	проценты			

	и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения				
10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	проценты	25,0	25,0	25,0
<b>II. Критерии качества медицинской помощи</b>					
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	проценты	3,0	3,0	3,0
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	проценты	7,4	7,4	7,4
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	проценты	7,5	7,5	7,5
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	проценты	0,13	0,16	0,2
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	проценты	100,0	100,0	100,0
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	проценты	45,0	45,5	46,0
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	проценты	50,0	50,0	50,0
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	проценты	24,0	24,0	24,0
9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	проценты	45,0	45,0	45,0
10	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве	проценты	47,0	47,0	47,0

Приложение 7.

О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

Закон Волгоградской области от 12.12.2023 № 107-ОД

	госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями				
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	проценты	6,0	6,0	6,0
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	проценты	3,6	3,6	3,6
13	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	проценты	100,0	100,0	100,0
14	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие"	проценты	100,0	100,0	100,0
15	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	единицы	1289	1289	1289
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)	проценты	25,0	25,0	25,0
17	Количество обоснованных жалоб в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	единицы	180 7	180 7	180 7
18	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" на 100 тысяч населения в год	случаи госпитализации	32,7	32,7	32,7
19	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тысяч населения	случаи госпитализации	73,4	73,4	73,4
20	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" на 100 тысяч населения в год	случаи госпитализации			
21	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" на 100 тысяч населения в год	случаи госпитализации	359,1	359,1	359,1
22	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" на 100 тысяч населения в год	случаи госпитализации	302,2	302,2	302,2
23	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тысяч населения в год	пациенты	1,4	1,4	1,4

Приложение 7.

О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

Закон Волгоградской области  
от 12.12.2023 № 107-ОД

24	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	проценты	12,0	14,0	14,0
III. Эффективность деятельности медицинских организаций					
1	Функция врачебной должности в медицинских организациях, в том числе расположенных:	проценты	не менее	не менее	не менее
	в городской местности		90,0	90,0	90,0
			не менее	не менее	не менее
	в сельской местности		91,0	91,0	91,0
			не менее	не менее	не менее
			88,5	88,5	88,5
2	Среднегодовая занятость койки круглосуточного стационара в медицинских организациях, в том числе расположенных:	дней в году	328,0	328,0	328,0
	в городской местности		335,0	335,0	335,0
	в сельской местности		324,0	324,0	324,0