

VIII. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики показателей (таблица).

Таблица 1 «Целевые значения критериев доступности медицинской помощи»

Критерии доступности медицинской помощи	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4
Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов числа опрошенных):			
городского населения	54,0	60,0	62,0
сельского населения	53,0	54,0	55,0
Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	47,0	48,0	49,0
Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	8,73	9,25	9,13
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	2,06	2,23	2,23
Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	0,4	0,5	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	14,5	15,5	16,5
Число пациентов, зарегистрированных на территории Республики Мордовия по месту жительства, за оказание паллиативной	10	10	10
	0	0	0

1	2	3	4
медицинской помощи, которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения			
Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	90	90	90
Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	71	72	73
Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	75	76	77

Таблица 2 «Целевые значения критериев качества медицинской помощи»

Критерии качества медицинской помощи	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4
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	26,2	26,2	26,2
Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	3,3	3,4	3,5
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	34,3	34,6	35,1

1	2	3	4
Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,2	0,3	0,3
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	98,7	98,7	98,7
Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	47	47	48
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	65	65	65
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 ее проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	23	23	23
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромбополитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	29	29	29
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	47	47
Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромбополитическая терапия, в общем количестве	18,1	19,2	19,7

1	2	3	4
пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания			
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	7,1	7,4	8,0
Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	90	90	90
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	35	45	55
Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в том числе:	12,5	20	25
женщины	10,0	25,0	30,
мужчины	5,0	15,0	20,0
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
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года;	100	100	100
Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность;	35,0	35,5	36,0
Доля женщин, у которых беременность после	24,5	25,0	25,3

1	2	3	4
применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)			
Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	2	2	2
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «бронхиальная астма», процентов в год	88,2	90,1	91,9
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год;	78,2	79,1	80,5
Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение;	65	65	65
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	75	75	75
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год;	75	75	75
охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год;	85	90	90
Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	32,7	33,0	33,2
Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся;	100	100	100
Доля пациентов, прооперированных в течение 2	85	90	90

1	2	3	4
дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза			