

утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2023 г. № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому».

Схема маршрутизации пациентов для проведения медицинской реабилитации, структура (состав) комплексного посещения при оказании медицинской помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация», алгоритм оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» для соответствующих групп населения утверждены приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 21.02.2022 г. № 293 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Челябинской области», от 10.10.2023 г. № 774 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Челябинской области».

IX. Целевые значения критериев доступности и качества
медицинской помощи, оказываемой в рамках
Территориальной программы

68. Критерии качества медицинской помощи.

Наименование показателя	Целевое значение на 2026 год	Целевое значение на 2027 год	Целевое значение на 2028 год
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	1,35	1,35	1,35
Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	4,6	4,9	5,2
Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при	21,8	23,3	24,8

профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года			
Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,2	0,2	0,2
Доля пациентов с ЗНО, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	100,0	100,0	100,0
Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов)	72,0	74,0	76,0
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)	57,0	59,0	61,0
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)	44,0	48,0	52,0

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	92,0	94,0	95,0
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)	42,0	42,5	43,0
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)	12,0	12,5	12,5
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)	7,0	7,0	7,0
Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов,	100,0	100,0	100,0

нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи			
Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	400	400	400
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	72,0	76,0	80,0
Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	84,0	86,0	88,0
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	72,0	74,0	80,0
Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	80,0	90,0	100,0
Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	35,0	40,0	45,0
Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями,	90,0	90,0	90,0

получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения			
Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	53,5	71,1	93,3
Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой	24,1	34,1	39,1
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	96,0	96,0	96,0
Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)	35,0	38,0	42,0
женщины	35,0	38,0	42,0
мужчины	35,0	38,0	42,0
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
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	100,0	100,0	100,0

Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	31,0	31,0	31,0
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)	24,0	24,0	24,0
Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	92,0	94,0	96,0
Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население, как отношение годового фактического объёма посещений врача к плановому (нормативному) объёму посещений			
Направлено к врачу-гериатру не менее 10 процентов пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения			
Доля пациентов старше 65 лет, взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом «Остеопороз с патологическим переломом» (код МКБ-10 — M80), «Остеопороз безпатологического перелома» (код МКБ-10 — M81)			

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			
Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения			
Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу - психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения			
Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения			

69. Критерии доступности медицинской помощи.

Наименование показателя	Целевое значение на 2026 год	Целевое значение на 2027 год	Целевое значение на 2028 год
Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	7,0	7,0	7,0

Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	1,5	1,5	1,5
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 ОМС (процентов)	0,15	0,15	0,15
Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	100,0	100,0	100,0
Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	95,0	95,0	95,0
Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	77,5	78,0	78,5
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	0	0	0

Число пациентов, зарегистрированных на территории Челябинской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	0	0	0
Эффективность деятельности медицинских организаций:			
функция врачебной должности (количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием), всего, в том числе:	3 470,0	3 470,0	3 470,0
расположенных в городской местности	3 578,0	3 578,0	3 578,0
расположенных в сельской местности	2 721,0	2 721,0	2 721,0
функция работы койки (средняя занятость койки в году) (дней), всего, в том числе:	321,0	321,0	321,0
расположенных в городской местности	321,0	321,0	321,0
расположенных в сельской местности	321,0	321,0	321,0
Удовлетворенность населения, в том числе городского и сельского населения, доступностью медицинской помощи (процентов от числа опрошенных)	60,3	60,8	61,3
городского населения	60,3	60,8	61,3
сельского населения	60,3	60,8	61,3
Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	85,0	85,0	85,0
Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность	88,0	89,0	90,0

врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь			
Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	112,0	113,0	114,0