

### **VIII. Критерии доступности и качества медицинской помощи**

Критериями доступности медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения, в том числе городского и сельского населения, доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных);

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;

количество 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 пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, на оказание паллиативной 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;

доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь

в рамках диспансерного наблюдения;

доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан;

доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови;

количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача  
медицинского подразделения, оказывающего высокотехнологичную, медицинскую помощь;  
специализированную, в том числе

оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности.

Критериями качества медицинской помощи являются:

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;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах  
несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в  
течение года у несовершеннолетних;

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;

доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских  
осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные  
осмотры;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное  
наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала  
заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование  
коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих  
показания к проведению стентирования;

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 проведению тромболизиса, которым  
оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;

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;

доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного

заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой;

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;

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;

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;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи;

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;

доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию, по оценке их репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам);

доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие";

число

циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года;

доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность;

доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с

переносом эмбрионов);

количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы

государственных гарантий;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких" (процентов в год);

доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь" (процентов в год);

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет" (процентов в год);

количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию (на 100 тыс. населения в год);

доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся;

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;

доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза.

Территориальной программой государственных гарантий устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики, а также могут быть установлены дополнительные критерии доступности и качества медицинской помощи.

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи на

соответствующий год не могут отличаться от значений показателей и (или) результатов, установленных в федеральных проектах национального проекта "Продолжительная и активная жизнь", в том числе в федеральном проекте "Здоровье для каждого".

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется субъектами Российской Федерации один раз в полгода с направлением соответствующих данных в

Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Кроме того, субъектами Российской Федерации проводится оценка эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).

Критериями доступности медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, являются:

доля объема средств, направленных на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с коэффициентом относительной затратоемкости, равным 2 и более, в общем объеме средств, направленных на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, за вычетом объема средств, направленных на оказание специализированной медицинской помощи в экстренной форме с коэффициентом относительной затратоемкости, равным менее 2 (для образовательных организаций высшего образования, осуществляющих оказание медицинской помощи в 2026 - 2028 годах, - не менее 65 процентов, для остальных федеральных медицинских организаций в 2026 году - не менее 75 процентов, в 2027 - 2028 годах - не менее 80 процентов (за исключением объема средств, направленных на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в отношении федеральных медицинских организаций, в том числе их структурных подразделений, расположенных на территории закрытого административно-территориального образования или являющихся единственными медицинскими организациями в муниципальном образовании, оказывающими специализированную медицинскую помощь, или единственными медицинскими организациями, оказывающими высокотехнологичную медицинскую помощь); доля случаев оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лицам, застрахованным не в субъектах Российской Федерации, в которых расположены федеральная медицинская организация или ее структурные подразделения, где оказывается такая

медицинская помощь (в 2026 - 2028 годах - не менее 50 процентов) (за исключением федеральных

медицинских организаций, в том числе их структурных подразделений, расположенных на территории закрытого административно-территориального образования или являющихся единственными медицинскими организациями в муниципальном образовании, оказывающими специализированную медицинскую помощь, или единственными медицинскими организациями, оказывающими высокотехнологичную медицинскую помощь, а также медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации);

доля доходов за счет средств обязательного медицинского страхования в общем объеме доходов федеральной медицинской организации (целевое значение для медицинских организаций,

оказывающих медицинскую помощь при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, - не менее 20 процентов).

#### Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование критериев качества медицинской помощи	2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
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)	19,9	19,9	19,9
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (проценты)	3,7	3,7	3,7

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)	27	28	28
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц,	0,03	0,03	0,03

1	2	3	4	5
	прошедших указанные осмотры (проценты)			
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (проценты) <sup>2</sup>	97,5	97,8	98
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (проценты)	75	75	75
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) <sup>3</sup>	85	85	85
8	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, 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) <sup>4</sup>	0	0	0

9	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 (проценты)	99,0	99,0	99,0
10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии Территориальной программой (проценты)	35,0	40,0	45,0
1	2	3	4	5
11	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированные в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (проценты)	32,0	32,5	33,0
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 в первые 6 часов от начала заболевания (проценты) <sup>4</sup>	21,2	21,3	21,4
13	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)	9,0	9,2	9,4

14	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
15	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 (проценты)	100,0	100,0	100,0
16	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или)	100,0	100,0	100,0
1	2	3	4	5
	лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся (проценты)			
17	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам) (проценты):			
17.1	Женщины	35,0	38,0	42,0
17.2	Мужчины	32,0	32,0	32,0
18	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

19	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года (единиц)	100,0	100,0	100,0
20	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность (проценты)	26,0	27,0	27,0
21	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)	21,0	22,0	22,0
22	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания медицинской помощи и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (проценты)	15,0	13,0	11,0
1	2	3	4	5
23	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких» (проценты)	46,0	47,0	47,0
24	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение (проценты) <sup>5</sup>	90,0	90	90
25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь» (проценты)	71,0	72,0	72,0

26	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет» (проценты)	81,0	82,0	82,0
27	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год <sup>б</sup>	66,6	67,0	67,3
28	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза (проценты)	90,0	90,0	90,0
29	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	0,71	0,72	0,73

#### Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование критериев доступности медицинской помощи	2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (проценты от числа опрошенных)	50,0	50,5	51,0
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	9,5	9,5	9,5

3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на реализацию Территориальной программы (проценты)	1,5	1,5	1,5
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС (проценты)	0,9	0,8	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)	100,0	100,0	100,0
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории города Москвы по месту	0	0	0

1	2	3	4	5
	жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи, которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения (человек)			

8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями <sup>7</sup> (проценты)	70,0	70,0	70,0
9	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан (проценты) <sup>8</sup>	62,48	64,7	67,03
10	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения (проценты)	80,0	80,0	80,0
11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови (проценты)	85,0	85,0	85,0

**1В 96 процентах случаев.**

**2Постановке на диспансерное наблюдение не подлежат случаи диагностики злокачественного новообразования посмертно и случаи отказа пациента от диспансерного наблюдения.**

**3В остальных случаях к выполнению медицинского вмешательства имеются медицинские противопоказания в связи с наличием сопутствующих заболеваний, отказ пациента от медицинского вмешательства или применяются иные методы лечения.**

**4В 3 - 5 процентах случаев к выполнению медицинского вмешательства имеются медицинские противопоказания в связи с наличием сопутствующих заболеваний или отказ пациента от медицинского вмешательства. В связи с**