

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в ходе Территориальной программы

(Постановление Правительства Ханты-Мансийского АО-Югры от 30.12.2025 г. №592-п
О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов)

№ п/п	Наименование критерия	Единицы измерения	Целевое значение		
			2026 год	2027 год	2028 год
I. Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе	процент от числа опрошенных	61,8	61,8	62,3
1.1.	городского населения		61,3	61,8	62,3
1.2.	сельского населения		61,3	61,8	62,3
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	%	5,8	5,8	5,8
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу	%	1,2	1,2	1,3
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 соответствии с Территориальной программой	%	1,6	1,6	1,6
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	%	70	70	70
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами автономного округа, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	единиц	2	2	2
7	Число пациентов, зарегистрированных в автономном округе по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	единиц	-	-	-
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	%	не менее 70	не менее 70	не менее 70
9	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	65	65	65
10	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и	%	90	90	90

	страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в ходе диспансерного наблюдения				
11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	%	81	82	83
12	Число случаев лечения в стационарных условиях на 1 занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	единиц	65	66	67
13	Оперативная активность на 1 занятую должность врача хирургической специальности	единиц	195	196	197
II. Критерии качества медицинской помощи					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	%	2,4	2,6	2,6
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	2	2	2
3	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	%	15	15	15
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в ходе диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	%	0,29	0,3	0,3
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	12,4	12,4	12,4
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	70	70	70
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	%	80	80	80
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	%	95	95,1	95,1
9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда,	%	95	95,1	95,1

	которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению				
10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой	%	35	35	35
11	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в ПСО или РСЦ пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	не менее 50	не менее 50	не менее 50
12	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в ПСО или РСЦ в первые 6 часов от начала заболевания	%	не менее 10	не менее 10	не менее 10
13	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в ПСО и РСЦ	%	не менее 10	не менее 10	не менее 10
14	Доля пациентов, получающих обезболивание в ходе оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100	100	100
15	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание при оказании паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	93,5	94	94
16	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин в том числе	%	35	38	42
16.1.	мужчин	%	14	15,2	16,8
16.2.	женщин	%	21	22,78	25,2
17	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в ходе Территориальной программой	единиц	всего – не более 30, на отказ – 0	всего – не более 30, на отказ – 0	всего – не более 30, на отказ – 0
18	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	%	100	100	100
19	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	%	100	100	100
20	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	%	27	27,2	27,5
21	Доля женщин, у которых беременность после	%	19	19,5	20

	применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)				
22	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	%	не менее 70	не менее 70	не менее 70
23	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	%	36	36,5	36,5
24	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	%	90	90	90
25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	%	80	80	80
26	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	единиц	70	72	75
27	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	%	100	100	100
28	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	коэффициент	1	1	1
29	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	%	80	80	80
30	Направлено к врачу-гериатру пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	%	не менее 10 %	не менее 10 %	не менее 10 %
31	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)	%	не менее 90 %	не менее 90 %	не менее 90 %
32	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	%	не менее 95 %	не менее 95 %	не менее 95 %
33	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого	%	50	50	50

	населения				
34	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	%	20	20	20
35	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	%	20	20	20
III. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций					
1	Выполнение функции врачебной должности, всего, в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на 1 занятую должность (без учета среднего медицинского персонала, занимающего врачебные должности)	3300	3300	3300
1.1.	расположенных в городской местности		3310	3310	3310
1.2.	расположенных в сельской местности		3170	3170	3170
2	Среднегодовая занятость койки, всего, в том числе в медицинских организациях:	дней в году	330	330	330
2.1.	в городской местности		333	333	333
2.2.	в сельской местности		315	315	315