VII. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

N п/п	Наименование критерия	единица измерения	Целевые значения критерия		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
Критерии доступности медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	процентов от числа опрошенных	76,0	76,0	76,0
	городского населения		77,0	77,0	77,0
	сельского населения		75,0	75,0	75,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	процентов	9,14	8,96	8,86
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	процентов	2,19	2,17	2,18
4.	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	процентов	0	0	0
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	процентов	25,5	25,5	25,5
6.	Количество пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, за	процентов	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения

	пределами Республики Дагестан, на территории которой указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства				
7.	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	человек	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими нейнфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	73,0	73,5	74,0
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	95,0	95,2	95,4
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	96,0	96,0	96,0
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	97,0	97,0	97,0
12.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	случаев	115,3	115,3	115,3
13.	Оперативная активность на одну		78,6	78,6	78,6

	занятую должность врача хирургической специальности				
Критерии качества медицинской помощи					
14.	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, в том числе	процентов	36,9	37,0	37,1
14.1.	в рамках диспансеризации	процентов	32,3	32,4	32,5
15.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	35,0	35,2	35,4
16.	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, в том числе	процентов	18,7	19,1	19,2
16.1.	в рамках диспансеризации		9,6	9,8	9,9
17.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные осмотры, в том числе	процентов	6,0	6,1	6,2
17.1.	в рамках диспансеризации		0,09	0,09	0,09
18.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	98,0	98,1	98,2
19.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала	процентов	65,0	67,0	70,0

	заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда				
20.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования	процентов	43,5	54,0	64,5
21.	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	процентов	13,9	13,8	13,7
22.	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	процентов	19,2	19,1	19,0
23.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процентов	7,0	7,0	7,0
24.	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	39,1	39,2	39,3
25.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена	процентов	4,0	4,1	4,2

	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				
26.	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	9,6	9,7	9,8
27.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	100,0	100,0	100,0
28.	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	процентов	30,0	35,0	40,0
29.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам)	процентов	34,0	36,0	38,0
29.1.	по мужчинам		32,0	32,0	32,0
29.2.	по женщинам		36,0	38,0	40,0
30.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий	процентов	100	100	100

	клинических рекомендаций "Женское бесплодие"				
31.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года		1330	1335	1340
32.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	26,5	27,5	28,5
33.	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 (циклов с переносом эмбрионов)	процентов	21,0	22,0	23,0
34.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	процентов	0,09	0,09	0,09
35.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких"	процентов в год	75,6	75,9	76,2
36.	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов в год	20	30	50
37.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь"	процентов в год	77,0	78,0	80,0
38.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом	процентов в год	79,4	79,9	80,4

	"сахарный диабет"				
39.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. населения	24,18	24,18	24,18
40.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	процентов	85,0	85,0	85,0
41.	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	процентов	94,3	94,5	94,6
42.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	30,0	30,0	30,0
Критерии эффективности деятельности медицинских организаций					
КонсультантПлюс: примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.					
49.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности, в том числе	процентов	94,3	94,5	94,7
49.1.	в городской местности		94,3	94,5	94,6
49.2.	в сельской местности		92,6	92,9	93,0
50.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда, в том числе	средняя занятость койки в году (количество дней)	305,0	306,0	307,0
50.1.	в городской местности		313,0	314,0	315,0
50.2.	в сельской местности		291,0	292,0	293,0

51.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	дней в среднем по республике	10,1	10,1	10,1
Дополнительный критерий доступности и качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, а также Правительству Российской Федерации					
52.	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	процентов	0,0	0,0	0,0
53.	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	процентов	0,0	0,0	0,0
54.	Доля доходов за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан в общем объеме доходов федеральной медицинской организации				

Постановление Правительства РД от 30.12.2025 N 416 "Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.