Приложение № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и
2028 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев доступности и качества медицинской помощи

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи				
2.	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	процентов	3,1	3,5	3,8
3.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	6	6	6
4.	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	процентов	22,7	22,8	22,9
5.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего	процентов	0,2	0,3	0,3

1	2	3	4	5	6
	количества лиц, прошедших указанные осмотры				
6.	Доля пациентов Свердловской области со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	92,5	92,5	92,5
7.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	60	65	65
8.	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	70	70	70
9.	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	16,5	16,0	16,0
10.	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	16	16	16
11.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	процентов	70	70	70

1	2	3	4	5	6
	в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов				
12.	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	33,5	33,5	33,5
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 в первые 6 часов от начала заболевания	процентов	12,0	12,0	12,0
14.	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
15.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	95	95	95
16.	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	95	95	95
17.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для	процентов	35	38	42

1	2	3	4	5	6
	оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего в том числе:				
18.	женщин	процентов	35	38	42
19.	мужчин	процентов	35	38	42
20.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процентов	100	100	100
21.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), выполняемых медицинской организацией в течение одного года	процентов	не менее 100	не менее 100	не менее 100
22.	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	25	25	25
23.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов)	процентов	32	32	32
24.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов	абсолютное количество	не более 450	не более 450	не более 450
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	процентов в год	70	70	70
26.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов в год	90	90	90

1	2	3	4	5	6
27.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	процентов в год	70	70	70
28.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	процентов в год	64,8	64,8	64,8
29.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. человек в год	29,5	30,0	30,5
30.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	процентов	100	100	100
31.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население	отношение годового фактичес-кого объема посещений врача к плановому (норматив-ному) объему посещений	0,70	0,75	0,80
32.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	75	75	75
33.	Доля пациентов старше 70 лет, направленных к врачу-гериатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	10	10	10
34.	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)	процентов	40	40	40
35.	Доля пациентов старше 65 лет, госпитализированных с низкоэнергетическим переломом	процентов	40	40	40

1	2	3	4	5	6
	проксимального отдела бедренной кости, которым установлен сопутствующий диагноз остеопороз и назначена базисная и патогенетическая терапия остеопороза в соответствии с клиническими рекомендациями				
36.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	10	10	10
37.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	10	10	10
38.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	5	5	5
39.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
40.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего в том числе:	процентов от числа опрошен-ных	не менее 86	не менее 87	не менее 87
41.	городского населения		не менее 86	не менее 87	не менее 87
42.	сельского населения		не менее 86	не менее 87	не менее 87
43.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – территориальная программа ОМС)	процентов	10,4	10,4	10,4
44.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в	процентов	2,5	2,5	2,5

1	2	3	4	5	6
	неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС				
45.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	процентов	0,08	0,08	0,08
46.	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	95	95	95
47.	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	абсолютное количество	5	5	5
48.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	абсолют-ное количество	0	0	0
49.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	70

1	2	3	4	5	6
50.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	30	30	30
51.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	82	83	84
52.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	81	82	83
53.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь		95	95	95
54.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	количество проведен-ных операций на одну должность врача в год	170	170	180
55.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
56.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулатор-ных посещений в год на одну занятую врачебную должность	3150	3200	3200
57.	расположенных в городской местности		3200	3250	3250
58.	расположенных в сельской местности		2500	2500	2500
59.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	315	315	315
60.	в городской местности		320	320	320
61.	в сельской местности		290	290	290