

Закон Волгоградской области от 6 декабря 2024 г. N 114-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов" (с изменениями и дополнениями)

Приложение. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

Информация об изменениях: Приложение 6 изменено с 16 марта 2025 г. - [Закон](#) Волгоградской области от 5 марта 2025 г. N 11-ОД

Изменения [распространяются](#) на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 6
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Волгоградской области на 2025 год
и на плановый период 2026 и 2027 годов**

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

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
5 марта 2025 г.

N п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5	6
I. Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения, в том числе городского и сельского, доступностью медицинской помощи:	проценты от числа опрошенных	73,0	76,0	79,0
	городского населения		73,0	76,0	79,0
	сельского населения		73,0	76,0	79,0
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	проценты	10,0	9,9	9,7
3	Доля расходов	проценты	2,2	2,2	2,2

	на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу				
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	проценты	0,7	0,7	0,7
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	1	1	1
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории Волгоградской области, 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	проценты	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	проценты	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	проценты	25,0	25,0	25,0
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	100,0	100,0	100,0
12	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	единицы			
13	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	единицы			
II. Критерии качества медицинской помощи					
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	3,0	3,0	3,0

2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	проценты	7,4	7,4	7,4
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	7,5	7,5	7,5
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	проценты	0,13	0,16	0,2
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	проценты	100,0	100,0	100,0
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	проценты	65,5	66,0	67,0
7	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий,	проценты	67,0	68,0	70,0

	в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению				
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	24,0	24,0	25,0
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	50,0	50,0	50,0
10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	проценты			
11	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	проценты	22,0	24,0	26,0
12	Доля пациентов	проценты	25,0	28,0	30,0

	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				
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	5,0	6,0	7,0
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 лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (мужчины)	проценты			
17	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного	проценты			

	здоровья женщин и мужчин (женщины)				
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	единицы	100	100	100
20	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	проценты	30,0	30,0	30,0
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	25,0	25,0	25,0
22	Количество обоснованных жалоб, в том числе:	единицы	180	180	180
	на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы		7	7	7
23	Утратил силу с 16 марта 2025 г. Изменения распространяются на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 г. - Закон Волгоградской области от 5 марта 2025 г. N 11-ОД <i>Информация об изменениях:</i> См. предыдущую редакцию				

24	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких"	проценты	90,0	90,0	90,0
25	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	проценты	90,0	90,0	90,0
26	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь"	проценты	80,0	80,0	80,0
27	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет"	проценты	95,0	95,0	95,0
28	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	пациенты	31,5	31,5	31,5
29	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	проценты	100,0	100,0	100,0
30	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	проценты	14,0	16,0	16,0
31	Утратил силу с 16 марта 2025 г. Изменения распространяются на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 г. - Закон Волгоградской области от 5 марта 2025 г. N 11-ОД				

Информация об изменениях: [См. предыдущую редакцию](#)

III. Эффективность деятельности медицинских организаций

1	Функция врачебной должности в медицинских организациях, в том числе расположенных:	проценты	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 90,0
	в городской местности		не менее 91,0	не менее 91,0	не менее 91,0
	в сельской местности		не менее 88,5	не менее 88,5	не менее 88,5
2	Среднегодовая занятость койки круглосуточного стационара в медицинских организациях, в том числе расположенных:	дней в году	328,0	328,0	328,0
	в городской местности		335,0	335,0	335,0
	в сельской местности		324,0	324,0	324,0