

**О показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных
в территориальной программе государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2026 год**

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи, единица измерения	2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
1. Критерии доступности медицинской помощи				
1.1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, процент от числа опрошенных	63,3	63,8	64,3
1.2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу, процент	7,0	7,3	7,3
1.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу, процент	1,3	1,4	1,4
1.4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС, процент	2,2	2,2	2,1
1.5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению, процент	73,0	73,0	73,0
1.6	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, человек	150	150	150
1.7	Количество пациентов, зарегистрированных на территории Санкт-Петербурга по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи, которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения, человек	0	0	0
1.8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, процент	45	55	60
1.9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших	70	75	80

	медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения, процент			
1.10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан, процент	90	90	90
1.11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови, процент	85	85	85
1.12	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, единиц	81	81	81
1.13	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности, число операций на одну занятую должность врача	124	124	124
2. Критерии качества медицинской помощи				
2.1	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, процент	12,8	12,8	12,8
2.2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних, процент	4,1	4,1	4,1
2.3	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, процент	27,5	27,5	27,5
2.4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры, процент	0,1	0,1	0,1
2.5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, процент	73	73	73
2.6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда, процент	41,0	41,0	41,0
2.7	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, процент	61,0	61,0	61,0
2.8	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи	0,001	0,001	0,001

	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, процент			
2.9	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, процент	0,5	0,6	0,6
2.10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с федеральной программой, процент	50	50	50
2.11	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые шесть часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, процент	29	30	30
2.12	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 шесть часов от начала заболевания, процент	5,0	5,0	5,0
2.13	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, процент	5,0	5,0	5,0
2.14	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, процент	90	90	90
2.15	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, процент	100	100	100
2.16	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам), процент:			
2.16.1	мужчины	10	10	12
2.16.2	женщины	25	28	30
2.17	Доля пациентов, обследованных перед проведением	100	100	100

	вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие", процент			
2.18	Количество циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	100	100	100
2.19	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность, процент	35	35	35
2.20	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), процент	30	30	30
2.21	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы, доля от числа зарегистрированных обращений	0,05	0,05	0,05
2.22	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких", процент в год	70	70	70
2.23	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение, процент	91	91	91
2.24	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь", процент в год	70	70	70
2.25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет", процент в год	90	90	90
2.26	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	17,9	17,9	17,9
2.27	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и(или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся, процент	100	100	100
2.28	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза, процент	70	70	70
2.29	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, процент	80	80	80
2.30	Направлено к врачу-гериатру не менее 10 процентов пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического	8,0	9,0	10,0

	медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, процент			
2.31	Доля пациентов старше 65 лет, взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом "Остеопороз с патологическим переломом" (код МКБ-10 - M80), "Остеопороз без патологического перелома" (код МКБ-10 - M81), процент	0,9	1,0	2,0
2.32	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, процент	6,3	6,3	6,3
2.33	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, процент	4,0	5,0	6,0
2.34	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу-психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, процент	3,0	5,5	10,0
2.35	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, процент	2,0	3,0	4,0

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).