

2) существуют необходимые условия (финансовые, временные) и лица, способные оказывать паллиативную помощь;

3) медицинские работники имеют возможность организовать весь спектр мероприятий, направленных на оказание паллиативной помощи, включая возможность вызова врача паллиативной помощи, а в экстренных случаях – возможность госпитализации на паллиативную койку или в профильное отделение.

Глава 31. Критерии и целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

259. Настоящей территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи для проведения комплексной оценки уровня и динамики показателей в 2025 – 2027 годах, приведенные в таблице 3.

Таблица 3

№ п/п	Критерий	Единица измерения	Целевое значение на 2025 год	Целевое значение на 2026 год	Целевое значение на 2027 год
1	2	3	4	5	6
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе	Процентов от числа опрошенных	44,6	45	45,5
2	городского населения	Процентов от числа опрошенных	47	47	47,5
3	сельского населения	Процентов от числа опрошенных	40	40,5	41
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	Процентов	7,5	7,5	7,5
5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	Процентов	1,9	1,9	2
6	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе	Процентов	1,6	1,6	1,6

1	2	3	4	5	6
	пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования				
7	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	30	30	30
8	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	Количество человек	1	1	1
9	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	Количество человек	1	1	1
10	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	Процентов	70	70	70
11	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	Процентов	95	95	95

1	2	3	4	5	6
12	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	Процентов	100	100	100
13	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	Процентов	85	85	85
14	Число случаев лечения в стационарных условиях на 1 занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	Количество	100	101	102
15	Оперативная активность на 1 занятую должность врача хирургической специальности	Количество	120	121	122
16	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	5	5,1	5,2
17	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	Процентов	4,5	4,6	4,7
18	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	5	5,1	5,2
19	Доля впервые выявленных	Процентов	0,05	0,05	0,05

1	2	3	4	5	6
	онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры				
20	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	Процентов	95	95	95
21	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	Процентов	50	51	52
22	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	72	72,5	73,5
23	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	Процентов	2	2,1	2,2
24	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	2,1	2,2	2,3
25	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного	Процентов	35	35	35

1	2	3	4	5	6
	заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение в соответствии с настоящей территориальной программой				
26	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	27	27,1	27,2
27	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	18	18,1	18,2
28	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	5	5,1	5,2
29	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	Процентов	100	100	100
30	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в	Процентов	100	100	100

1	2	3	4	5	6
	лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи				
31	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в том числе	Процентов	32	32	32
32	мужчин	Процентов	32	32	32
33	женщин	Процентов	32	32	32
34	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	Процентов	100	100	100
35	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение 1 года	Количество	15	15	15
36	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Процентов	20	20	20
37	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершились родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	Процентов	16	17	18
38	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	Количество жалоб	560	555	550

1	2	3	4	5	6
	обязательного медицинского страхования				
39	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	Процентов в год	70	70	70
40	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	Процентов	56	57	58
41	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	Процентов в год	70	70	70
42	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	Процентов в год	70	70	70
43	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	Количество на 100 тыс. человек в год	6	6,1	6,2
44	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	Процентов	100	100	100
45	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	Процентов	50	51	52
46	Число дней занятости койки в году	Дней	320	320	320
47	Выполнение функции врачебной деятельности, в том числе	Посещений на 1 врачебную должность в год	3579	3595	3600
48	в городской местности	Посещений на 1 вра-	3590	3617	3620

1	2	3	4	5	6
		чебную должность в год			
49	в сельской местности	Посещений на 1 вра- чебную должность в год	3200	3212	3220

Глава 32. Порядок бесплатного зубного протезирования участникам специальной военной операции

260. Медицинская услуга по бесплатному зубному протезированию (за исключением зубных протезов, изготовленных из драгоценных металлов и металлокерамики) (далее – медицинская услуга) предоставляется медицинскими организациями Калининградской области, подведомственными Министерству здравоохранения Калининградской области, предоставляющими меру социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов (за исключением зубных протезов, изготовленных из драгоценных металлов и металлокерамики) (далее – медицинские организации, осуществляющие зубное протезирование), по личному обращению участника специальной военной операции при наличии медицинских показаний для изготовления или ремонта зубных протезов, подтвержденных справкой врача-стоматолога о прохождении медицинского осмотра.

261. Перечень медицинских организаций, осуществляющих зубное протезирование, утвержден приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 10 июля 2019 года № 434 «О реализации положений постановления Правительства Калининградской области от 24.06.2019 № 425».

262. Для получения медицинской услуги участник специальной военной операции представляет в медицинскую организацию, осуществляющую зубное протезирование:

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность;
- 2) полис обязательного медицинского страхования;
- 3) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции.

263. В случае соблюдения участником специальной военной операции всех условий для предоставления ему медицинской услуги, перечисленных в пунктах 260, 262 настоящей территориальной программы, работник медицинской организации, осуществляющей зубное протезирование, в день обращения участника специальной военной операции в медицинскую организацию, осуществляющую зубное протезирование, осуществляет постановку участника специальной военной операции в очередь