



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.12.2023 № 954

г. Ростов-на-Дону

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов

В соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Правительство Ростовской области **постановляет**:

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов согласно приложению № 1.

2. Рекомендовать главам администраций муниципальных образований в Ростовской области для обеспечения реализации установленных законодательством бюджетных полномочий в сфере здравоохранения использовать средства местного бюджета, материальные ресурсы, находящиеся в муниципальной собственности, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Ростовской области и уставом муниципального образования в Ростовской области.

3. Министерству финансов Ростовской области (Федотова Л.В.) учесть положения настоящего постановления при исполнении областного бюджета на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов.

4. Признать утратившими силу постановления Правительства Ростовской области по Перечню согласно приложению № 2.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, но не ранее 1 января 2024 г.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Пучкова А.В.

Губернатор
Ростовской области

Постановление вносит
министерство здравоохранения
Ростовской области



В.Ю. Голубев

8.18. Перечень нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация пациентов, в том числе застрахованных лиц, при наступлении страхового случая

Перечень нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация пациентов, в том числе застрахованных лиц, при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, приведен в приложении № 7 к Территориальной программе государственных гарантий.

8.19. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания

Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания определен приказом министерства здравоохранения Ростовской области.

Раздел 9. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критерии доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий, приведены в таблице № 9.

Таблица № 9

КРИТЕРИИ доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей ТПГГ по годам		
			2024	2025	2026
1	2	3	4	5	6
Критерии качества медицинской помощи					
1.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в	процентов	18,8	18,8	18,8

1	2	3	4	5	6
	жизни зарегистрированных заболеваний в течение года				
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	90,0	90,0	90,0
3.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	процентов	30,1	30,1	30,1
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	1,0	1,0	1,0
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	97,2	97,2	97,2
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных	процентов	39,0	39,0	39,0

1	2	3	4	5	6
	в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда				
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	процентов	26,0	26,0	26,0
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	процентов	28,0	28,0	28,0
9.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	75,0	75,0	75,0
10.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями,	процентов	46,0	46,0	46,0

1	2	3	4	5	6
	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				
11.	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	12,5	12,5	12,5
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	процентов	11,0	11,0	11,0
13.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся	процентов	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6
	в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи				
14.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процентов	100,0	100,0	100,0
15.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение года	процентов	250,0	250,0	250,0
16.	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)	процентов	33,0	33,0	33,0
17.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий	жалоб	70	75	80
18.	Количество случаев госпитализации	случаев госпитализации	81,0	81,0	81,0

1	2	3	4	5	6
	с диагнозом «Бронхиальная астма»	на 100 тыс. населения в год			
19.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких»	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	79,0	79,0	79,0
20.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность»	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	36,0	36,0	36,0
21.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Гипертоническая болезнь»	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	520,0	520,0	520,0
22.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Сахарный диабет»	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	222,0	222,0	222,0
23.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	пациентов на 100 тыс. населения в год	15,0	15,0	15,0
24.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	51,3	51,3	51,3
Критерии доступности медицинской помощи					
25.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощью	процентов от числа опрошенных	39,0	39,0	39,0
25.1.	Удовлетворенность сельского населения доступностью медицинской помощью	процентов от числа опрошенных сельских жителей	40,0	40,0	40,0
25.2.	Удовлетворенность городского населения доступностью медицинской помощью	процентов от числа опрошенных городских жителей	38,0	38,0	38,0

1	2	3	4	5	6
26.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	7,4	7,4	7,4
27.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	1,8	1,8	1,8
28.	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	процентов	3,1	3,1	3,1
29.	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	25,0	25,0	25,0
30.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь	человек	—	—	—

1	2	3	4	5	6
	по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства				
31.	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	человек	–	–	–
32.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	85,0	85,0	85,0
33.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	40,0	50,0	50,0

1	2	3	4	5	6
34.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	98,0	98,0	98,0
35.	Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда)	Кп и Кс	0,95	0,95	0,95

Примечание.

Используемые сокращения:

АЭС – атомная электростанция;

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;

г. – город;

К_с – коэффициент финансовых затрат стационара;

К_п – коэффициент финансовых затрат поликлиники;

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита;

ТПГГ – Территориальная программа государственных гарантий.

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



В.В. Лозин