



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.09.2025

№ 602-П

О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 30.01.2025 № 41-П

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 201н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации федеральными государственными гражданскими служащими, государственными гражданскими служащими субъектов Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинской организации»

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 30.01.2025 № 41-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» следующие изменения:

1.1. В приложении № 4 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением (далее – Программа):

- раздел «Средства ОМС» дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«С 2026 года оплата лечения с проведением противоопухолевой терапии за счет средств обязательного медицинского страхования с использованием лекарственных препаратов по перечню, утвержденному Минздравом России, будет осуществляться с учетом количества фактически использованного лекарственного препарата.»;

- абзац двадцать седьмой раздела «Средства бюджета Астраханской области» признать утратившим силу.

1.2. Приложение № 7 к Программе дополнить абзацами десятым, одиннадцатым следующего содержания:

«Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (взрослое население) для центральных районных, районных и участковых больниц не может быть ниже подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население.

Подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций (за исключением образовательных организаций высшего образования) и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населенном пункте, не может быть ниже подушевого норматива финансирования для медицинских организаций Астраханской области, расположенных в городе Астрахани. Финансовое обеспечение указанных медицинских организаций рассчитывается исходя из численности прикрепленного к ним взрослого населения и среднего размера подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом установленных в тарифном соглашении коэффициентов половозрастного состава и коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, на отдаленных территориях, в поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.».

1.3. Приложение № 20 к Программе изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель  
Правительства Астраханской области



Д.А. Афанасьев

Приложение  
к постановлению  
Правительства  
Астраханской области  
от 10.09.2025 № 602-П

Приложение № 20  
к Программе

Целевые значения критериев доступности и качества  
медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных  
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
на территории Астраханской области на 2025 год  
и на плановый период 2026 и 2027 годов

№ п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		на 2025 год	на 2026 год	на 2027 год
1	2	3	4	5
<b>Критерии доступности медицинской помощи</b>				
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных), в том числе:	43,7	44,1	44,6
	городское население	43,7	44,1	44,6
	сельское население	43,7	44,1	44,6
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	не менее 9,29	не менее 9,29	не менее 9,29
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	не менее 2,27	не менее 2,27	не менее 2,27
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	не менее 0,48	не менее 0,48	не менее 0,48
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	не менее 26,0	не менее 26,0	не менее 26,0
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Рос-	по факту обраще- ния	по факту обраще- ния	по факту обраще- ния

1	2	3	4	5
	сийской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства			
7	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	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	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	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	60,0	60,0	60,0
11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы	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	172,0	172,0	172,0
13	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	не менее 158,0	не менее 158,0	не менее 158,0
<b>Критерии качества медицинской помощи</b>				
14	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	не менее 22,8	не менее 22,8	не менее 22,8
15	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	не менее 9,5	не менее 9,5	не менее 9,5
16	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	не менее 26,8	не менее 27,1	не менее 27,5

1	2	3	4	5
	течение года			
17	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,08	0,09	0,1
18	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	98,9	99,0	99,1
19	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	не менее 84,0	не менее 84,2	не менее 84,4
20	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	не менее 78,0	не менее 78,2	не менее 78,4
21	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	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 90,0
22	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	не менее 25,0	не менее 25,3	не менее 25,5
23	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	35,0	35,0	35,0
24	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	не менее 40,0	не менее 40,0	не менее 40,0
25	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализи-	не менее 30,0	не менее 30,0	не менее 30,0

1	2	3	4	5
	зированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания			
26	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	не менее 10,0	не менее 10,0	не менее 10,0
27	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	не менее 98,0	не менее 98,0	не менее 98,0
28	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	100,0	100,0	100,0
29	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья:	32,0	35,0	38,0
	мужчины	48,7	48,7	48,7
	женщины	51,3	51,3	51,3
30	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	100,0	100,0	100,0
31	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение года	не менее 100	не менее 100	не менее 100
32	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	не менее 35,0	не менее 35,0	не менее 35,0
33	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)	не менее 25,0	не менее 25,0	не менее 25,0
34	Количество обоснованных жалоб:	не более 5% от всех жалоб	не более 5% от всех жалоб	не более 5% от всех жалоб

1	2	3	4	5
	в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	0	0	0
35	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	87,0	89,0	90,0
36	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	20,1	20,3	20,5
37	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	91,5	92,0	92,5
38	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	не менее 70,0	не менее 80,0	не менее 70,0
39	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	11,2	11,3	11,3
40	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	100,0	100,0	100,0
41	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	20,0	50,0	70,0

