

VIII. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процент от числа опрошенных);

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу;

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 ОМС;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;

число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами города Севастополя, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства;

число пациентов, зарегистрированных на территории города Севастополя по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения;

доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями;

доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения;

доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан;

доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови;

число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего

специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности.

Критериями качества медицинской помощи являются:

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;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних;

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;

доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи 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;

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;

доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой;

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;

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;

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;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи;

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;

доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам);

доля пациентов, обследованных перед применением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»;

число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года;

доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность;

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);

количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год;

доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год;

количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год;

доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся;

доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза;

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;

количество пациентов старше 70 лет, направленных к врачу-гериатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, равное 10%;

доля пациентов старше 65 лет, взятых под диспансерное наблюдение с диагнозами «остеопороз с патологическим переломом» (код по МКБ-10: M80), «остеопороз без патологического перелома» (код по МКБ-10: M81);

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;

доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу-психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу – сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики, а также могут быть установлены дополнительные критерии доступности и качества медицинской помощи.

Кроме того, Департаментом здравоохранения города Севастополя проводится оценка эффективности деятельности медицинских организаций (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется Департаментом здравоохранения города Севастополя один раз в полгода с направлением соответствующих данных в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

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 и 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 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 ОМС, – не менее 20 процентов).

Приложение № 13
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи в городе Севастополе
на 2026 год и на плановый
период 2027 и 2028 годов

**Целевые значения критериев доступности и качества
медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной
программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в городе Севастополе
на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов
(далее – Программа), показатели эффективности
деятельности медицинских организаций**

Таблица 1

Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	% от числа опрошен- ных	63,0	64,0	65,0
	- городское население		63,0	64,0	65,0
	- сельское население		63,0	64,0	65,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	процен- тов	6,4	6,4	6,4
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Территориальную программу	процен- тов	2,3	2,3	2,3
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	процен- тов	5,0	5,0	5,0

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
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	процен- тов	28	28	28
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	50	50	50
7.	Число пациентов, зарегистрированных на территории города Севастополя по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	коли- чество человек	0	0	0
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процен- тов	90	90	90
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процен- тов	100	100	100
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процен- тов	60	65	70
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процен- тов	85	85	85
12.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача (от общей численности врачей) медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	случаев лечения	52	52	52

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	количество операций	80	80	80

Таблица 2

Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2026 год	на 2027 год
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	процентов	4,0	4,2	4,2
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	7,6	7,8	8,0
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	процентов	23,0	24,0	24,0
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	0,10	0,13	0,15
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	100	100	100
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных с инфарктом миокарда	процентов	95	95	95

№ п/п	Наименование показателя	Единица измере- ния	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2026 год	на 2027 год
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	процен- тов	100	100	100
8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи 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	процен- тов	0	0	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	процен- тов	0	0	0
10.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процен- тов	60	65	70
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	процен- тов	37,0	37,0	38,0
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 6 часов от начала заболевания	процен- тов	6,5	6,6	7,0
13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные	процен- тов	6,5	6,6	6,7

№ п/п	Наименование показателя	Единица измере- ния	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2026 год	на 2027 год
	сосудистые отделения или региональные сосудистые центры				
14.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процен- тов	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	процен- тов	100,0	100,0	100,0
16.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам) от подлежащих диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	процен- тов	65	70	70
17.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процен- тов	100	100	100
18.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	коли- чество циклов в год – не менее 100	100	100	100
19.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	процен- тов	30	31	32
20.	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)	процен- тов	20	20	20
21.	Количество обоснованных жалоб, в том	жалоба	50	49	48

№ п/п	Наименование показателя	Единица измере- ния	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2026 год	на 2027 год
	числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий				
22.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	процен- тов в год	100	100	100
23.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процен- тов в год	100	100	100
24.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	процен- тов в год	80	80	80
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	процен- тов в год	100	100	100
26.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. насе- ления в год	38,5	38,5	38,5
27.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	процен- тов	100,0	100,0	100,0
28.	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процен- тов	25	28	30
29.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленную население, как отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений	процен- тов	100	100	100
30.	Направлено к врачу-гериатру не менее 10% пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процен- тов (от имеющих показа- ния к направ-	95	95	95

№ п/п	Наименование показателя	Единица измере- ния	Целевые значения показателей		
			на 2026 год	на 2026 год	на 2027 год
		лению)			
31.	Доля пациентов старше 65 лет, взятых под диспансерное наблюдение с диагнозом «Остеопороз с патологическим переломом» (код МКБ-10– M80), «Остеопороз без патологического перелома» (код МКБ-10–M81)	процен- тов	100	100	100
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	процен- тов (от имеющих показа- ния к направ- лению)	95	95	95
33.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процен- тов (от имеющих показа- ния к направ- лению)	95	95	95
34.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процен- тов (от имеющих показа- ния к направ- лению)	95	95	95
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	процен- тов (от имеющих показа- ния к направ- лению)	95	95	95

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется субъектами Российской Федерации один раз в полгода с направлением соответствующих данных в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

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 и 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 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).

Кроме того, исполнительными органами в области здравоохранения Севастополя проводится оценка эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).

Таблица 3

**Показатели эффективности деятельности
медицинских организаций**

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2025 год	на 2026 год	на 2027 год
1.	Оценка выполнения функции врачебной должности, всего, в том числе:	%	100	100	100
	- в городской местности		100	100	100
	- в сельской местности		100	100	100
2.	Использование коечного фонда, всего, в том числе:	дни	282	337	337

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2025 год	на 2026 год	на 2027 год
	- в городской местности		282	337	337
	- в сельской местности		0	337	337
