

Приложение 13
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Иркутской области на 2026 год и на
плановый период 2027 и 2028 годов

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ,
НА 2026 - 2028 ГГ.**

№	Наименование показателя	Единица измерения	Норматив 2026	Норматив 2027	Норматив 2028
Критерии качества медицинской помощи					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	Не менее 5,0	Не менее 5,0	Не менее 5,0
2	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	%	6,2	6,3	6,4

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	%	не менее 15,0	не менее 15,0	не менее 15,0
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	%	0,3	0,3	0,3
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	не менее 98	не менее 98	не менее 98
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	79,0	80,0	81,0
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	%	не менее 40,0	не менее 40,0	не менее 40,0

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, имеющим показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	%	не менее 26,0	не менее 26,0	не менее 26,0
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 к ее проведению	%	100,0	100,0	100,0
10	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	%	35,0	35,0	35,0
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	%	не менее 10,0	не менее 10,0	не менее 10,0
12	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	%	81,00	82,00	83,0

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 в первые 6 часов от начала заболевания	%	не менее 20,0	не менее 20,0	не менее 20,0
14	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	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	%	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
16.1	Доля женщин репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья	%	не менее 35,0	не менее 36,0	не менее 37,0
16.2	Доля мужчин репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья	%	не менее 35,0	не менее 36,0	не менее 37,0
17	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие"	%	не менее 100,0	не менее 100,0	не менее 100,0

18	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	число циклов	не менее 1784	не менее 1784	не менее 1784
19	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	%	30,1	30,2	30,3
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 (цикли с переносом эмбрионов)	%	Не менее 20,0	Не менее 20,0	Не менее 20,0
21	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	единиц	0	0	0
22	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	%	81,0	82,0	83,0
23	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	%	по факту	по факту	по факту

24	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	%	81,0	82,0	83,0
25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	%	81,0	82,0	83,0
26	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	единиц	128,8	128,8	128,8
27	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	%	100,0	100,0	100,0
28	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	%	Не менее 50,0	Не менее 52,0	Не менее 53,0
29	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикреплённое население, как отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений;		1,0	1,0	1,0

30	Направлено к врачу-гериатру пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	%	Не менее 10	Не менее 10	Не менее 10
31	Доля пациентов старше 65 лет, взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом «Остеопороз с патологическим переломом» (код МКБ-10 — M80), «Остеопороз безпатологического перелома» (код МКБ-10 — M81)	%	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	%	100	100	100
33	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;	%	Не менее 80	Не менее 80	Не менее 80
34	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;	%	Не менее 80	Не менее 80	Не менее 80

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	%	Не менее 80	Не менее 80	Не менее 80
Критерии доступности медицинской помощи					
36	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	единиц	11	11	11
37	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения, в том числе	% от числа опрошенных	не менее 80,0	не менее 80,0	не менее 80,0
37.1	городского населения	% от числа опрошенных	не менее 80,0	не менее 80,0	не менее 80,0
37.2	сельского населения	% от числа опрошенных	не менее 80,0	не менее 80,0	не менее 80,0
38	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	%	9,0	9,0	9,0

39	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	%	2,1	2,1	2,1
40	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	%	0,5	0,5	0,5
41	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	%	71,0	72,0	73,0
42	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	чел.	по факту	по факту	по факту
43	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	чел.	по факту	по факту	по факту

44	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности	посещений/функция врачебной должности	2 800	2 800	2 800
44.1	городского населения	посещений/функция врачебной должности	2 800	2 800	2 800
44.2	сельского населения	посещений/функция врачебной должности	2 800	2 800	2 800
45	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда	дни	не менее 300	не менее 300	не менее 300
45.1	городского населения	дни	не менее 320,0	не менее 320,0	не менее 320,0
45.2	сельского населения	дни	не менее 300,0	не менее 300,0	не менее 300,0
46	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	%	62,0	63,0	64,0
47	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

48	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	95,6	95,7	95,8
49	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	%	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 90,0
50	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	дни	37,0	37,0	37,0