

ПРИЛОЖЕНИЕ N 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
на территории Забайкальского края
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 на территории Забайкальского края на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

N п/п	Показатели	2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
I. Критерии доступности медицинской помощи				
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов числа опрошенных), в том числе:	53,7	54,2	54,7
1.1	городского населения	54,7	55,2	55,7
1.2	сельского населения	52,7	53,2	53,7
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (%)	10,0	10,0	10,0
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (%)	2,1	2,1	2,1
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 (%)	0,03	0,03	0,03
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	50,0	50,0	50,0
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Забайкальского края, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	0	0
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории Забайкальского края по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в	0	0	0

	медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения			
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	65,4	68,7	72,1
9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	100,0	100,0	100,0
10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	55,0	55,0	60,0
11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	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;	159,8	163,0	167,0
13	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности;	435,0	440,0	440,0
II. Критерии качества медицинской помощи				
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	14,5	14,5	14,5
15	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	3,4	3,4	3,4
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 течение года	30,0	30,0	30,0
17	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,04	0,05	0,05
18	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	59,8	60,2	60,3

19	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	69,5	70,0	70,5
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	60,0	62,0	65,0
21	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	80	85	90
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	70,0	75,0	80,0
23	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой	70,0	70,0	70,0
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	43,0	46,0	50,0
25	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	40,0	41,0	42,0
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	11,0	11,5	12,0
27	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
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 женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)	50/50	50/50	50/50
30	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие 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 одного года	554	554	554
32	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	27	28	28,5
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)	37,4	37,5	37,5
34	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	0	0	0
35	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких", процентов в год	85,0	85,0	85,0
36	Доля пациентов с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	93,9	95,0	97,0
37	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "Гипертоническая болезнь", процентов в год	38,0	40,0	42,0
38	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "Сахарный диабет", процентов в год	100,0	100,0	100,0
39	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	78,7	79,3	79,7
40	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	100,0	100,0	100,0
41	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	1	1	1
42	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу	40,0	40,0	40,0

	указанного диагноза			
43	Направлено к врачу-гериатру не менее 10% пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	10,0	20,0	30,0
44	Доля пациентов старше 65 лет, взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом "Остеопороз с патологическим переломом" (код МКБ-10 - M80), "Остеопороз без патологического перелома" (код МКБ-10 - M81)	0,9	0,9	0,9
45	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	12,4	13,0	13,0
46	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	0,80	0,85	0,9
47	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	2,8	2,9	3,0
48	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	0,3	0,32	0,34