

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Кировской
области на 2026 год и на плановый
период 2027 и 2028 годов, утвержденная
постановлением Правительства
Кировской области от 30.12.2025 № 730-П

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2026 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ**

N п/п	Наименование показателя, единица измерения	Целевое значение		
		2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
1.	Критерии качества медицинской помощи			
1.1.	Доля заболеваний, впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в течение года, %	6,5	6,6	6,6
1.2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних, %	4,1	4,2	4,2
1.3.	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, %	9,1	9,2	9,2
1.4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры, %	0,16	0,17	0,17
1.5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, %	100	100	100
1.6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов, госпитализированных с инфарктом миокарда, %	61	62	63
1.7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, %	78	79	80
1.8.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым	45,5	45,5	45,5

	проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению, %			
1.9.	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, %	100	100	100
1.10.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональный сосудистый центр, %	47	48	49
1.11.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональный сосудистый центр в первые 6 часов от начала заболевания, %	14	15	16
1.12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональный сосудистый центр, %	7,7	8,0	8,2
1.13.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, %	100	100	100
1.14.	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	100	100
1.15.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья, %	32	35	38
	женщин	32	35	38
	мужчин	32	35	38
1.16.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие", %	100	100	100
1.17.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения,	931	931	931

	выполняемых медицинскими организациями, в год			
1.18.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность, %	29	29	29
1.19.	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), %	26	26	26
1.20.	Количество обоснованных жалоб граждан, единиц	72	71	70
	На несоблюдение сроков ожидания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	0	0	0
1.21.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой, %	39,4	39,7	40,0
1.22.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "бронхиальная астма", %	100	100	100
1.23.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких", %	98,8	98,8	98,8
1.24.	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение, %	98,0	98,1	98,2
1.25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "гипертоническая болезнь", %	99,8	99,8	99,8
1.26.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "сахарный диабет", %	100	100	100
1.27.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза, %	60	61	62
1.28.	Количество пациентов с вирусным гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. человек населения в год	0,77	0,77	0,77
1.29.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся, %	100	100	100
1.30.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в	88	90	92

	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, %			
1.31.	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), %	90	90	90
1.32.	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, %	87	88	90
1.33.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %	2,5	2,6	2,7
1.34.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %	4,2	4,3	4,4
1.35.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %	1,6	1,7	1,8
1.36.	Доля направленных к врачу-гериатру пациентов старше 70 лет после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %	5	5	5
2.	Критерии доступности медицинской помощи			
2.1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, % от числа опрошенных	85	85	85
2.2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу, %	8,2	8,2	8,2
2.3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу, %	1,6	1,6	1,6
2.4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем	0	0	0

	количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС, %			
2.5.	Доля посещений на дому детского населения выездной патронажной службой для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений детского населения для оказания паллиативной медицинской помощи, %	100	100	100
2.6.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Кировской области, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Кировской области, человек	5	5	5
2.7.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Кировской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	5	5	5
2.8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, %	81,6	81,8	82,0
2.9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших помощь в рамках диспансерного наблюдения, %	81,6	81,8	82,0
2.10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве граждан, имеющих льготную категорию, %	99,96	99,96	99,96
2.11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови, %	95,4	95,5	95,6
2.12.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	97,0	97,5	98,0
2.13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	110,3	110,5	110,7