ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 30 декабря 2021 г. N 1093-пп

О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2022 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2023 И 2024 ГОДОВ

Приложение 17
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Иркутской
области на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

N	Наименование показателя	Единица измерения	2022 год	2023 год	2024 год
Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
1.1	городского населения	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
1.2	сельского населения	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
2	Доля расходов на оказание	%	9,5	9,5	9,6

	медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу				
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	%	2,3	2,3	2,3
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, 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
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	%	71,4	71,0	71,0
6	Число пациентов, которым		по факту	по факту	по факту

	оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской 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	чел.	по факту	по факту	по факту
8	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности	посещений в год	2 800	2 900	3 000
8.1	городского населения	посещений в год	2 800	2 900	3 000
8.2	сельского населения	посещений в год	2 800	2 900	3 000
9	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда	дней в год	319	320	320

9.1	городского населения	дней в год	не менее 320	не менее 320	не менее 320
9.2	сельского населения	дней в год	не менее 300	не менее 300	не менее 300
Критерии качества медицинской помощи					
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	%	17,9	18,9	20
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	3,8	3,9	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 10	не менее 15	не менее 20
4	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем	%	не менее 98	не менее 98	не менее 98

	количестве пациентов со злокачественными новообразованиями				
5	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	78,5	79	79,5
6	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	%	34	35	36
7	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	%	не менее 26	не менее 26	не менее 26
8	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия,	%	42,5	43	43,5

	в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению				
9	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	%	48	49	50
10	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	%	12,9	14,7	16,5
11	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые	%	не менее 8,0	не менее 8,0	не менее 8,0

	отделения или региональные сосудистые центры				
12	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
13	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

Приложение 18
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Иркутской
области на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МАРШРУТИЗАЦИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ, В РАЗРЕЗЕ УСЛОВИЙ, УРОВНЕЙ И ПРОФИЛЕЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ
ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В

**МАЛОНАСЕЛЕННЫХ,
ОТДАЛЕННЫХ И (ИЛИ) ТРУДНОДОСТУПНЫХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ,
А ТАКЖЕ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ**

1. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 26 февраля 2014 года N 351-мр "О зонах ответственности по оказанию медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях".

2. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 14 сентября 2018 года N 2257-мр "О маршрутизации при оказании медицинской помощи детям первого года жизни в Иркутской области".

3. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 31 марта 2020 года N 668-мр "О временных схемах направления (маршрутизации) для госпитализации взрослых пациентов с ВИЧ/СПИД и детей с острой респираторной вирусной инфекцией из отдельных территорий Иркутской области".

4. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 3 апреля 2020 года N 693-мр "О временной схеме маршрутизации больных, подлежащих госпитализации по экстренным показаниям".

5. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 9 ноября 2020 года N 2168-мр "Об утверждении временной схемы направления (маршрутизации) пациентов г. Иркутска и Иркутского района на компьютерную томографию в период эпидемиологической ситуации (COVID-19)".

6. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 26 марта 2021 года N 510-мр "Об организации деятельности медицинских организаций Иркутской области и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, с острыми респираторными вирусными инфекциями среднетяжелого или тяжелого течения, тяжелыми и (или) осложненными формами гриппа и внебольничной пневмонией, в стационарных условиях".

7. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 18 июня 2021 года N 1101-мр "Об организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области".

8. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 25 июня 2021 года N 1161-мр "Об оказании медицинской помощи беременным женщинам, родильницам и роженицам в период подъема заболеваемости гриппом и другими респираторными вирусными инфекциями, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)".

9. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 2 июля 2021 года N 1263-мр "О временных схемах направления (маршрутизации) для госпитализации и наблюдения на амбулаторно-поликлиническом этапе детей с острой респираторной вирусной инфекцией, пневмонией и новой коронавирусной инфекцией".

10. Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 6 сентября 2021 года N 1854-мр "О временной схеме маршрутизации пациентов для проведения компьютерной томографии".