

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

Сроки ожидания плановой помощи в дневных стационарах не должны превышать 14 календарных дней.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи сроки ожидания пациентами плановой госпитализации определяются профилем высокотехнологичной медицинской помощи и объемом лечения, предусмотренным видами высокотехнологичной медицинской помощи.

Медицинская реабилитация в санаториях осуществляется путем предоставления услуги по организации этапа общего процесса лечения отдельных заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи проживающим на территории области, нуждающимся в реабилитации после стационарного лечения в санаторно-курортных учреждениях (за исключением ведомственных учреждений, финансируемых из средств федерального бюджета), имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности и сертификаты соответствия на питание, выданные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по медицинскому отбору больных, сроком до 24 дней.

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Целевые значения

критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Таблица 11

N п/п	Показатель	Единица измерения	Значение критерия		
			2021	2022	2023
I. Критерии доступности медицинской помощи					
1.	Обеспеченность населения врачами, в том числе:	на 10 тыс. человек соответствующего населения	35,1	35,6	36,0
2.	- городское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	44,8	44,9	45,0
3.	- сельское население	на 10 тыс. человек соответствующего	17,4	17,4	17,4

		населения			
4.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	на 10 тыс. человек соответствующего населения	19,6	20,0	20,1
5.	- городское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	24,3	24,3	24,4
6.	- сельское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	11,6	11,7	11,8
7.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе:	на 10 тыс. человек соответствующего населения	13,0	13,4	13,9
8.	- городское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	16,7	16,7	16,9
9.	- сельское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	4,9	4,9	5,2
10.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе:	на 10 тыс. человек соответствующего населения	101,5	102,8	103,9
11.	- городское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	120,5	120,6	120,8
12.	- сельское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	66,7	66,7	66,7
13.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	на 10 тыс. человек соответствующего населения	47,5	47,5	47,7
14.	- городское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	53,6	53,6	53,8
15.	- сельское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	36,6	36,6	36,9
16.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе:	на 10 тыс. человек соответствующего населения	44,8	44,8	44,9
17.	- городское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	55,9	55,9	56,0

18.	- сельское население	на 10 тыс. человек соответствующего населения	24,8	24,8	24,9
19.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	процент	8,5	8,5	8,5
20.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	процент	1,9	1,9	1,9
21.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации в соответствии со значениями показателей и/или результатов, установленных в региональных проектах национального проекта "Здравоохранение"	процент	25,1	53,4	59,5
22.	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	процент	100,0	100,0	100,0
23.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам, в том числе:	процент	50,0	51,0	52,0
24.	- городские жители	процент	52,0	53,0	54,0
25.	- сельские жители	процент	48,0	49,0	50,0
26.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, в том числе:	процент	95,0	95,0	95,0
27.	- городские жители	процент	95,0	95,0	95,0
28.	- сельские жители	процент	95,0	95,0	95,0
29.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу	процент	38,0	47,0	56,0
30.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процент	1,2	1,2	1,2
31.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	303,0	303,5	304,0

32.	Доля фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов	процент	35,0	31,0	29,0
33.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	процент	39,0	42,0	45,0
34.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процент	100,0	100,0	100,0
35.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	человек	4 490	4 520	4550
36.	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	3	3	3
37.	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	человек	3	3	3
38.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием	процент	20,0	20,0	20,0
II. Критерии качества медицинской помощи					
39.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	процент от числа опрошенных	63,0	65,0	66,0
40.	- городское население	процент от числа опрошенных	63,0	65,0	66,0
41.	- сельское население	процент от числа опрошенных	63,0	65,0	66,0
42.	Смертность населения, в том числе:	число умерших на 1000 человек населения	14,0	13,9	13,8
43.	- городское население	число умерших на	13,1	13,0	13,0

		1000 человек населения			
44.	- сельское население	число умерших на 1000 человек населения	16,9	16,7	16,6
45.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	463,9	443,1	416,8
46.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	процент	45,5	45,3	45,1
47.	Материнская смертность	на 100 тыс. человек родившихся живыми	7,3	7,3	7,3
48.	Младенческая смертность, в том числе:	на 1000 человек, родившихся живыми	3,1	3,05	3,0
49.	- в городской местности	на 1000 человек, родившихся живыми	2,7	2,7	2,7
50.	- в сельской местности	на 1000 человек, родившихся живыми	4,0	4,0	4,0
51.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процент	17,6	17,6	17,5
52.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет	на 1000 родившихся живыми	4,7	4,7	4,6
53.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	процент	17,0	16,9	16,8
54.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	45,0	43,0	41,0
55.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	процент	15,6	15,6	15,5
56.	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	процент	3,7	3,9	4,0
57.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процент	3,0	4,5	6,5
58.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в	процент	3,2	3,4	3,5

	том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста				
59.	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	процент	28,3	28,4	28,6
60.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением	процент	56,2	56,8	57,3
61.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	процент	60,1	61,2	62,3
62.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процент	100,0	100,0	100,0
63.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	процент	27,0	27,5	27,6
64.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	процент	75,0	80,0	85,0
65.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	процент	1,8	1,7	1,7
66.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процент	60,0	62,0	63,0
67.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование	процент	59,0	60,0	61,0

	коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению				
68.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процент	66,0	67,0	67,5
69.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процент	71,0	72,0	73,0
70.	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	процент	49,0	50,0	51,0
71.	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	процент	54,0	54,5	55,0
72.	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	процент	6,0	6,1	6,2
73.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	процент	100,0	100,0	100,0
74.	Доля детей, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве детей, нуждающихся в паллиативной	процент	100,0	100,0	100,0

	медицинской помощи				
75.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процент	100,0	100,0	100,0
76.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	случаи	85,0	80,0	80,0