

эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания 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 дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

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.

Срок ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки, установленные настоящим разделом.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

X. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы

64. Критерии качества медицинской помощи.

Наименование показателя	Целевое значение на 2020 год	Целевое значение на 2021 год	Целевое значение на 2022 год
Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных), в том числе:	38	39,5	40,8

городского населения	38	39,5	40,8
сельского населения	38	39,5	40,8
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	463,1	438,0	411,6
Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (процентов)	36,0	35,0	34,0
Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	14,2	14,0	14,0
Младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми), в том числе:	5,7	5,5	5,3
в городской местности	5,6	5,4	5,2
в сельской местности	7,6	7,5	7,3
Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (процентов)	15,0	14,8	14,6
Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 1000 человек, родившихся живыми)	7,1	6,9	6,6
Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения), в том числе:	12,2	11,9	11,6
в городской местности	11,9	11,6	11,3
в сельской местности	13,5	13,1	12,8
Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет (процентов)	16,1	15,9	15,7
Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	62,0	61,5	60,0
Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет (процентов)	19,2	19,0	18,8
Доля впервые выявленных заболеваний при	3,7	3,7	3,8

профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года			
Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в 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	3,2	3,2	3,5
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	28,6	29,2	29,8
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением (процентов)	55,5	56,1	56,7
Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (процентов)	56,7	58,2	59,7
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	100	100	100
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	29,0	29,5	30,0
Доля лиц, инфицированных вирусом	56,0	61,0	66,0

иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека			
Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процентов)	1,2	1,2	1,2
Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов)	70,0	72,0	75,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (процентов)	25,0	25,0	25,0
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 (процентов)	40,0	50,0	55,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (процентов)	15,2	15,2	15,2
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 (процентов)	40,0	40,0	40,0

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 (процентов)	5,0	5,0	5,0
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 (процентов)	3,5	4,0	5,0
Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	100	100	100
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
Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (процентов от общего количества жалоб)	2,0	2,0	2,0

65. Критерии доступности медицинской помощи.

Наименование показателя	Целевое значение на 2020 год	Целевое значение на 2021 год	Целевое значение на 2022 год
Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе:	34,2	35,5	36,8

оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях;	19,0	19,6	20,2
оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях	14,6	15,1	15,7
Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе:	80,3	81,5	82,9
оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях;	44,1	44,1	44,2
оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях	38,1	38,1	38,2
Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	6,1	6,2	6,3
Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	0,9	1,1	1,3
Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	21	21	21
Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам, в том числе:	43,4	45,0	53,5
городских жителей,	43,4	45,0	53,5
сельских жителей	43,4	45,0	53,5
Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (процентов), в том числе:	95,0	95,0	95,0
городских жителей,	95,0	95,0	95,0
сельских жителей	95,0	95,0	95,0
Доля записей к врачу, совершенных гражданами	23,0	30,0	37,0

без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу			
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 ОМС (процентов)	7,3	7,3	7,3
Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	296,0	295,0	294,0
Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов (процентов)	38,0	38,0	38,0
Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	15	15	17
Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому (тыс. человек)	26	28	28
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	3	3	3
Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием	50	55	55
Эффективность деятельности медицинских	4140	4140	4140

организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности (количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием) - всего, в том числе:			
городского населения,	4240	4240	4240
сельского населения	4040	4040	4040
Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда (средняя занятость койки в году) (дней) - всего	332	332	332
Доля объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказанной гражданам, проживающим за пределами субъекта Российской Федерации, в котором расположена медицинская организация, подведомственная федеральному органу исполнительной власти, в общем объеме медицинской помощи, оказанной этой медицинской организацией (за исключением медицинских организаций, имеющих прикрепленное население) (процентов)	50	50	50
Доля доходов за счет средств ОМС в общем объеме доходов медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти (целевое значение для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС (процентов)	20	20	20