

Срок ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами не должен превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Срок проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 14 календарных дней с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Срок проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 14 календарных дней со дня назначения.

Срок проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 30 календарных дней со дня назначения.

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.

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

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

Критерии качества медицинской помощи:

Наименование показателя	Целевое значение на 2017 год	Целевое значение на 2018 год	Целевое значение на 2019 год
Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	45,7	50,0	54,0
городского населения	45,7	50,0	54,0

сельского населения (процентов от числа опрошенных)	45,7	50,0	54,0
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	628,4	622,3	616,1
Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (процентов)	42,0	41,0	40,0
Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	15,7	15,6	15,0
Младенческая смертность, в том числе:	7,5	7,4	7,2
в городской местности	6,9	6,8	6,7
в сельской местности (на 1000 человек, родившихся живыми)	9,0	8,5	8,4
Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (процентов)	15,5	15,3	15,2
Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	209,7	205,0	203,0
Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет (процентов)	16,5	16,4	16,3
Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	83,0	81,0	79,0
Доля умерших в возрасте 0 – 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 17 лет (процентов)	19,5	19,45	19,4
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете (процентов)	53,2	53,6	54,1
Доля впервые выявленных случаев фиброзно- кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процентов)	1,2	1,2	1,2
Доля впервые выявленных случаев	54,3	55,1	55,9

онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (процентов)			
Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов)	34,0	35,0	36,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (процентов)	14,0	14,4	14,8
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (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, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (процентов)	11,0	11,4	11,8
Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (процентов)	35,0	35,0	35,0
Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом (процентов)	5,0	5,0	5,0
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

## Критерии доступности медицинской помощи:

Наименование показателя	Целевое значение на 2017 год	Целевое значение на 2018 год	Целевое значение на 2019 год
Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения),	33,9	34,0	34,1
в том числе:			
городского населения	37,7	37,8	38,0
сельского населения,	14,5	14,5	14,5
в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях,	19,4	19,5	19,53
в том числе оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях	13,1	13,1	13,2
Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения), в том числе:	88,5	90,0	91,0
городского населения	95,5	96,0	96,5
сельского населения,	60,4	60,5	60,6
в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях,	43,9	44,0	44,1
в том числе оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях	38,1	38,1	38,1
Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	6,9	7,5	8,1
Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	2,3	2,5	2,6
Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей (процентов), в том числе проживающих:	95,0	95,0	95,0
в городской местности	95,0	95,0	95,0
в сельской местности	95,0	95,0	95,0

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)	5,2	5,3	5,4
Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	297,0	297,0	297,0
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)	40,0	39,0	38,0
Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности (количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием) - всего,	3 190	3 200	3 300
в том числе:			
городского населения	3 200	3 300	3 500
сельского населения	3 100	3 100	3 200
Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда (средняя занятость койки в году) (дней) – всего	332	333	333
Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (дней)	11,4	11,4	11,4
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	50	50	50

прикрепленное население) (процентов)*			
Доля доходов за счет средств ОМС в общем объеме доходов медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти (процентов)*	20	20	20

\*За исключением федеральных государственных учреждений, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству.