59

лять до 60 минут, при расстоянии свыше 60 км время доезда может составлять до90 мин.

 В условиях гололедицы, снегопадов, неудовлетворительного состояния до-рожного покрытия и дорожного движения время доезда до пациента может увели-чиваться.

 При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляетпациента в специализированную медицинскую организацию (специализированноеструктурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию наосуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии,для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленныенастоящим разделом.

 В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицин-скую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализирован-ной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется ин-формирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием инфор-мационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказанияспециализированной медицинской помощи с учетом требований законодательстваРоссийской Федерации о персональных данных.

**IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи**

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | №п/п |  | Наименование показателя Единица изме- рения |  | Целевое значение2022 2023 2024 |

1 2 3 4 5 6

Критерии доступности медицинской помощи

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Удовлетворенность населения до- ступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения |  | % от числаопрошенных |  | Не менее60 |  | Не менее60 |  | Не менее60 |
|  | 1.1. Удовлетворенность городского населения доступностью медицин- ской помощи |  | % от числаопрошенных |  | Не менее62 |  | Не менее62 |  | Не менее62 |
|  | 1.2. Удовлетворенность сельского населения доступностью медицин- ской помощи |  | % от числаопрошенных |  | Не менее60 |  | Не менее60 |  | Не менее60 |
|  | 2. Доля расходов на оказание меди- цинской помощи в условиях днев- ных стационаров в общих расходах на Программу |  | % от общихрасходов наПрограмму |  | 9,2 9,2 9,2 |
|  | 3. Доля расходов на оказание меди- цинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу |  | % от общихрасходов наПрограмму |  | 2,2 2,2 2,2 |
|  | 4. Доля пациентов, получивших спе-циализированную медицинскую |  | % от общего ко-личества паци- |  | 0,2 0,2 0,2 |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | помощь в стационарных условиях вмедицинских организациях, подве-домственных федеральным орга-нам исполнительной власти, в об-щем числе пациентов, которым бы-ла оказана медицинская помощь встационарных условиях в рамкахТерриториальной программы ОМС |  | ентов, которымбыла оказанамедицинскаяпомощь в ста-ционарныхусловиях в рам-ках Территори-альной про-граммы ОМС |
| 5. Доля посещений выездной патро- нажной службой на дому для ока- зания паллиативной медицинской помощи детскому населению в об- щем количестве посещений по пал- лиативной медицинской помощи детскому населению |  | % от общего ко-личества посе-щений по пал-лиативной ме-дицинской по-мощи детскомунаселению |  | 99,6 99,7 99,8 |
| 6. Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребы- вания за пределами субъекта Рос- сийской Федерации, на территории которого указанные пациенты заре- гистрированы по месту жительства |  | единица 0 0 0 |
| 7. Число пациентов, зарегистриро- ванных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиатив- ной помощи которым в медицин- ских организациях других субъек- тов Российской Федерации ком- пенсированы затраты на основании межрегионального соглашения |  | единица 0 0 0 |
| 8. Доля впервые выявленных заболе- ваний при профилактических ме- дицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни заре- гистрированных заболеваний в те- чение года |  | % от общего ко-личества впер-вые в жизни за-регистрирован-ных заболева-ний в течениегода |  | Не менее8,5 |  | Не менее9,0 |  | Не менее10,2 |
| 9. Доля впервые выявленных заболе- ваний при профилактических ме- дицинских осмотрах несовершен- нолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрирован- ных заболеваний в течение года у несовершеннолетних |  | % от общего ко-личества впер-вые в жизни за-регистрирован-ных заболева-ний в течениегода у несовер-шеннолетних |  | 2,3 2,4 2,5 |
| 10. Доля впервые выявленных онколо- гических заболеваний при профи- лактических медицинских осмот- рах, в том числе в рамках диспан- |  | % от общего ко-личества впер-вые в жизни за-регистрирован- |  | 30,9 31,9 32,7 |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | серизации, в общем количествевпервые в жизни зарегистрирован-ных онкологических заболеваний втечение года |  | ных онкологи-ческих заболе-ваний в течениегода |
| 11. Доля пациентов со злокачествен- ными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразова- ниями |  | % от общего ко-личества паци-ентов со злока-чественныминовообразова-ниями |  | 100 100 100 |
| 12. Доля пациентов с инфарктом мио- карда, госпитализированных в пер- вые 12 часов от начала заболева- ния, в общем количестве госпита- лизированных пациентов с инфарк- том миокарда |  | % от общего ко-личества госпи-тализированныхпациентов с ин-фарктом мио-карда |  | Не менее65 |  | Не менее65 |  | Не менее65 |
| 13. Доля пациентов с острым инфарк- том миокарда, которым проведено стентирование коронарных арте- рий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведе- нию |  | % от общего ко-личества паци-ентов с острыминфарктом мио-карда, имеющихпоказания к егопроведению |  | Не менее90 |  | Не менее90 |  | Не менее90 |
| 14. Доля пациентов с острым и по- вторным инфарктом миокарда, ко- торым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен- тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, кото- рым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой ме- дицинской помощи |  | % от общего ко-личества паци-ентов с острыми повторныминфарктом мио-карда, имеющихпоказания к егопроведению,которым оказа-на медицинскаяпомощь выезд-ными бригадамискорой меди-цинской помо-щи |  | Не менее60 |  | Не менее60 |  | Не менее60 |
| 15. Доля пациентов с острым инфарк- том миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в об- щем количестве пациентов с ост- рым инфарктом миокарда, имею- щих показания к ее проведению |  | % от общего ко-личества паци-ентов с острыминфарктом мио-карда, имеющихпоказания к еепроведению |  | Не менее40 |  | Не менее40 |  | Не менее40 |
| 16. Доля пациентов с острыми цереб- роваскулярными болезнями, госпи- тализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем ко- личестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения |  | % от общего ко-личества госпи-тализированныхв первичные со-судистые отде-ления или реги- |  | Не менее40 |  | Не менее40 |  | Не менее40 |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | или региональные сосудистые цен-тры пациентов с острыми церебро-васкулярными болезнями |  | ональные сосу-дистые центрыпациентов сострыми цереб-роваскулярны-ми болезнями |
|  | 17. Доля пациентов с острым ишеми- ческим инсультом, которым прове- дена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с ост- рым ишемическим инсультом, гос- питализированных в первичные сосудистые отделения или регио- нальные сосудистые центры в пер- вые 6 часов от начала заболевания |  | % от общего ко-личества паци-ентов с острымишемическиминсультом, гос-питализирован-ных в первич-ные сосудистыеотделения илирегиональныесосудистые цен-тры в первые 6часов от началазаболевания |  | Не менее80% |  | Не менее80% |  | Не менее80% |
|  | 18. Доля пациентов с острым ишеми- ческим инсультом, которым прове- дена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с ост- рым ишемическим инсультом, гос- питализированных в первичные сосудистые отделения или регио- нальные сосудистые центры |  | % от общего ко-личества паци-ентов с острымишемическиминсультом, гос-питализирован-ных в первич-ные сосудистыеотделения илирегиональныесосудистые цен-тры |  | 5 5 5 |
|  | 19. Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помо- щи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицин- ской помощи |  | % от общего ко-личества паци-ентов, нуждаю-щихся в обезбо-ливании приоказании палли-ативной меди-цинской помо-щи |  | 100 100 100 |
|  | 20. Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Про- граммы |  | число жалоб Не более430 |  | Не более425 |  | Не более420 |

 Кроме того, министерством здравоохранения Нижегородской области и Тер-риториальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородскойобласти проводится оценка эффективности деятельности медицинских организа-

ций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе вы-полнения функции врачебной должности, показателей использования коечногофонда).