

пациента (амбулаторного/стационарного) вносится запись о том, что медицинская услуга оказана на платной основе, и прикладывается копия договора о предоставлении медицинских услуг за плату.

За утрату медицинской документации предусмотрена ответственность в соответствии с действующим законодательством.

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация, включая своего страхового представителя, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия), телефон «горячей линии» Единого контакт-центра здравоохранения Республики Саха (Якутия) 8-800-100-1403;

Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия), территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Саха (Якутия).

Также вопросы нарушения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи могут рассматривать Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия), региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские организации.

8. Критерии доступности и качества медицинской помощи

8.1. Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

№	Показатели	Базовое значение 2020 г.	Единица измерения	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	Критериями доступности медицинской помощи являются:					
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных), в том числе:	47	Процент	52	55	57
	городского населения	48	Процент	49	52	55
	сельского населения	55	Процент	56	59	63
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих	8,4	Процент	8,9	8,9	8,9

№	Показатели	Базовое значение 2020 г.	Единица измерения	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	расходах на территориальную программу					
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	2,1	Процент	2,2	2,2	2,2
4	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	42	Процент	45	47	50
5	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	2,1	Процент	2,3	2,5	2,7
6	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	35	35	35
	Критериями качества медицинской помощи являются:					
7	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	16,8	Процент	18,4	19,2	20,0
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	90,0	Процент	93,0	95,0	98,0
9	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических	15,0	Процент	17,0	19,0	19,0

№	Показатели	Базовое значение 2020 г.	Единица измерения	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних					
10	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	16,0	Процент	16,0	18,0	20,0
11	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	90,0	Процент	90,0	90,0	90,0
12	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	16,0	Процент	16,5	17,5	18,5
13	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	25,0	Процент	26,0	28,0	30,0
14	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	7,8	Процент	8,4	8,4	8,4
15	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих	20,5	Процент	22,5	22,5	22,5

№	Показатели	Базовое значение 2020 г.	Единица измерения	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	показания к ее проведению					
16	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	2,8	Процент	3,3	3,5	3,7
17	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 с начала заболевания	2,0	Процент	2,0	2,5	3,0
18	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	2,0	Процент	2,0	2,5	3,0
19	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	100	Процент	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 территориальной программы государственных гарантий.	91	Единиц	91	91	91
20.1	Выполнения функции врачебной должности,	2735	Посещение	2735	2735	2735
	в том числе:					
	в городской местности	2696	Посещение	2696	2696	2696
	в сельской местности	2881	Посещение	2881	2881	2881

№	Показатели	Базовое значение 2020 г.	Единица измерения	2022 г.	2023 г.	2024 г.
20.2	Показателей рационального использования коечного фонда, в том числе:	322	Дни	322	322	322
	в городской местности	320	Дни	320	320	320
	в сельской местности	333	Дни	333	333	333
