



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

1 июня 2022 г.

№ 318

г. Улан-Удэ

**О внесении изменений в постановление
Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342
«Об утверждении Государственной программы
Республики Бурятия «Развитие здравоохранения»**

В целях реализации федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести следующие изменения в Государственную программу Республики Бурятия «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342 (в редакции постановлений Правительства Республики Бурятия от 06.06.2014 № 263, от 23.06.2014 № 292, от 30.09.2014 № 479, от 24.12.2014 № 662, от 20.05.2015 № 244, от 30.07.2015 № 379, от 13.11.2015 № 575, от 25.12.2015 № 658, от 13.01.2016 № 3, от 17.05.2016 № 197, от 30.06.2016 № 291, от 08.07.2016 № 302, от 11.01.2017 № 5, от 12.05.2017 № 207, от 08.09.2017 № 458, от 29.01.2018 № 43, от 06.06.2018 № 309, от 09.07.2018 № 370, от 19.07.2018 № 387, от 29.08.2018 № 472, от 14.09.2018 № 506, от 23.11.2018 № 667, от 20.12.2018 № 729, от 08.02.2019 № 43, от 22.07.2019 № 396, от 05.08.2019 № 426, от 07.10.2019 № 543, от 01.11.2019 № 590, от 15.01.2020 № 13, от 31.03.2020 № 171, от 03.07.2020 № 405, от 18.02.2021 № 52, от 30.04.2021 № 208, от 13.07.2021 № 367, от 14.08.2021 № 455, от 30.08.2021 № 487, от 01.10.2021 № 549, от 04.10.2021 № 554, от 11.11.2021 № 634, от 30.11.2021 № 682, от 22.12.2021 № 752, от 27.12.2021 № 775, от 24.02.2022 № 74, от 03.03.2022 № 88, от 05.03.2022 № 95):

1.1. В обобщенной характеристике основных мероприятий Программы в Подпрограмме 15 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, в Республике Бурятия» в абзаце восьмом слова «РЦМП им. В.Р. Бояновой» заменить словами «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Республики Бурятия имени В.Р. Бояновой».

1.2. В подпрограмме 13 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»:

1.2.1. В паспорте подпрограммы:

1.2.1.1. Строку «Целевые индикаторы и показатели подпрограммы» изложить в новой редакции:

«Целевые индикаторы подпрограммы»	<ul style="list-style-type: none"> - доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году; - количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную бригаду; - число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»; - число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее; - число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов (далее - ФП), фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) и врачебных амбулаторий (далее - ВА) в расчете на 1 сельского жителя; - доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания; - доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения; - доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций; - доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее; - доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты»
-----------------------------------	---

1.2.1.2. Строку «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

<p>«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в отчетном году составит 100 %; - количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную бригаду, увеличится до 3,5 тыс.; - число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», увеличится до 4472,5 тыс.; - число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), составит не менее 335 человек; - число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя составит 3,57 посещений; - доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, увеличится до 99,5 %; - доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения составит 71 %; - доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций составит 87,3 %; - доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), составит не менее 98,5 %; - доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, составит 91 %»
--	--

1.2.2. В пункте 13.1.5.:

1.2.2.1. В абзаце пятом цифры «157», «194», «214», «234», «254» заменить цифрами «150», «168», «187», «205», «223» соответственно.

1.2.2.2. В абзаце восьмом цифры «212», «251», «310», «2022», «342», «2023», «375», «407» заменить цифрами «232», «232», «252», «2021», «281», «2022», «308», «335» соответственно.

1.2.3. В пункте 13.3.1 цифры «70» заменить цифрами «71».

1.2.4. В пункте 13.3.6 предложение «Будут урегулированы страховыми медицинскими организациями в досудебном порядке 61,1 % в 2019 году, 65,1 % в 2020 году, 69,6 % в 2021 году, 73,6 % в 2022 году,

77,6 % в 2023 году, 81,6 % в 2024 году обоснованных жалоб пациентов от общего количества поступивших жалоб» заменить предложением «Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), составит не менее 97 % в 2021 году, 97,5 % в 2022 году, 98 % в 2023 году, 98,5 % в 2024 году».

1.3. В подпрограмме 14 «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»:

1.3.1. В паспорте подпрограммы в строке «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» цифры «70», «90», «49,2» заменить цифрами «70,1», «90,1», «56,1» соответственно.

1.3.2. В абзаце четвертом раздела «Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития» цифры «70», «90» заменить цифрами «70,1», «90,1» соответственно.

1.3.3. В разделе 14.1 цифры «70» и «90» заменить цифрами «70,1» и «90,1» соответственно.

1.4. В подпрограмме 15 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, в Республике Бурятия»:

1.4.1. В паспорте подпрограммы:

1.4.1.1. Строку «Целевые индикаторы подпрограммы» изложить в новой редакции:

«Целевые индикаторы подпрограммы	- темпы прироста первичной заболеваемости ожирением; - розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)»
----------------------------------	---

1.4.1.2. Строку «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	- к 2024 г. прирост первичной заболеваемости ожирением снизится до 4,8 %; - к 2024 г. снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) до 5,4 л.»
---	---

1.4.2. В абзаце седьмом раздела «Характеристика реализации и основных проблем подпрограммы» слова «РЦМП им. В.Р. Бояновой» заменить словами «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Республики Бурятия имени В.Р. Бояновой».

1.4.3. В пункте 15.1.6 слова «РЦМП им. В.Р. Бояновой» заменить словами «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Республики Бурятия имени В.Р. Бояновой».

1.5. В подпрограмме 17 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Республики Бурятия»:

1.5.1. В паспорте подпрограммы:

1.5.1.1. В строке «Цель подпрограммы» цифры «450,0» заменить цифрами «440,3».

1.5.1.2. Строку «Целевые индикаторы и показатели подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> - больничная летальность от инфаркта миокарда; - больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения; - летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением); - доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением; - доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стенированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях; - количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях»
----------------------------------	---

1.5.1.3. Строку «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в новой редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> - снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 7,9 %; - снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 13,9 %; - снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 2,28 %; - увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в
---	---

	<p>текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением до 80 %;</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стенированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 %; - увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 1,602 тыс. единиц»
--	---

1.5.1.4. Абзацы второй - восьмой изложить в следующей редакции:

«Целью подпрограммы является снижение смертности от болезней системы кровообращения в результате:

- снижения больничной летальности от инфаркта миокарда к 2024 году до 7,9 %;

- снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения к 2024 году до 13,9 %;

- снижения летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), к 2024 году до 2,28 %;

- увеличения доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, к 2024 году до 80 %;

- увеличения доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стенированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, к 2024 году до 90 %;

- увеличения количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году до 1,602 тыс. единиц.»

1.5.2. Таблицу «Целевые индикаторы и их значения по годам» изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы и их значения по годам

№№ п/п	Наименование индикатора	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	11,6	11,5	10,6	9,7	8,8	7,9
2.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	16,2	16,8	16,1	15,4	14,7	13,9
3.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	0	0	2,5	2,42	2,35	2,28
4.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	50	60	70	80
5.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стенированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	0	50	80	85	90	90
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц	1,175	1,135	1,335	1,416	1,522	1,602»

1.6. В подпрограмме 18 «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия»:

1.6.1. В паспорте подпрограммы:

1.6.1.1. В строке «Цель подпрограммы» цифры «172,0» заменить цифрами «178,1».

1.6.1.2. Строку «Целевые индикаторы и показатели подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> - доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением; - доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях; - удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением; - годовая летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)»
----------------------------------	---

1.6.1.3. Строку «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> - увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %; - снижение доли злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях, до 63,2 %; - увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,6 %; - снижение годовой летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 17,1 %»
---	--

1.6.1.4. Абзацы второй - пятый изложить в следующей редакции:

«Целью подпрограммы является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в результате:

- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, к 2024 году до 80 %;

- снижение доли злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях, к 2024 году до 63,2 %;

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, к 2024 году до 60,6 %;»

1.6.1.5. После абзаца пятого дополнить абзацем следующего содержания:

«- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) к 2024 году до 17,1 %.».

1.6.2. Таблицу «Целевые индикаторы и их значения по годам» изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы и их значения по годам

№№ п/п	Наименование индикатора	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	0	0	66	70	75	80
2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях	49,6	50,6	53,8	56,9	60,1	63,2
3	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	54	55	56,1	57,3	58,6	60,6
4	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	25,5	24	22,3	20,6	18,8	17,1»

1.7. В приложении № 1 к Государственной программе Республики

Бурятия «Развитие здравоохранения»:

1.7.1. В графах «Значения показателей»:

1.7.1.1. В строке 1.22 раздела подпрограммы 1 цифры «51,7», «54,2», «56,9», «59,8», «63,0» заменить цифрами «50,6», «53,8», «56,9», «60,1», «63,2» соответственно.

1.7.1.2. В строке 2.6 цифры «60,0» заменить цифрами «60,6».

1.7.1.3. В строке 2.7 цифры «24,1», «22,7», «21,1», «19,3», «17,3» заменить цифрами «24», «22,3», «20,6», «18,8», «17,1» соответственно.

1.7.2. Раздел подпрограммы 13 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

1.7.3. В разделе подпрограммы 14:

1.7.3.1. В строке 14.1 цифры «29,6», «35,6», «55,7», «65,3», «70» заменить цифрами «14,8», «19,6», «36,3», «65,4», «70,1» соответственно.

1.7.3.2. В строке 14.2 цифры «60,5», «64,7», «68,9», «80», «90» заменить цифрами «45,4», «58,3», «69,3», «80,1», «90,1» соответственно.

1.7.3.3. В строке 14.3 цифры «28,8», «49,2», «49,2», «49,2», «49,2» заменить цифрами «14,4», «33,1», «41,9», «56», «56,1» соответственно.

1.7.4. В разделе подпрограммы 15:

1.7.4.1. Строку 15.1 изложить в следующей редакции:

«15.1	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	процент				18,2	22,8	7,1	6,4	5,7	4,8»
-------	---	---------	--	--	--	------	------	-----	-----	-----	------

1.7.4.2. Строку 15.2 исключить.

1.7.5. Раздел подпрограммы 17 изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 17. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Республики Бурятия											
17.1	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процент				11,6	11,5	10,6	9,7	8,8	7,9
17.2	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процент				16,2	16,8	16,1	15,4	14,7	13,9
17.3	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями	процент				0	0	2,5	2,42	2,35	2,28

	системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)									
17.4	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	процент			0	0	50	60	70	80
17.5	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препара-	процент			0	50	80	85	90	90

	ты в амбулаторных условиях										
17.6	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тысяча единиц				1,175	1,335	1,335	1,416	1,522	1,602»

1.7.6. В разделе подпрограммы 18:

1.7.6.1. В строке 18.1 цифры «51,7», «54,2», «56,9», «59,8», «63,0» заменить цифрами «50,6», «53,8», «56,9», «60,1», «63,2» соответственно.

1.7.6.2. В строке 18.2 слова «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более» дополнить словами «из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением», цифры «60,0» заменить цифрами «60,6».

1.7.6.3. В строке 18.3 цифры «24,1», «22,7», «21,1», «19,3», «17,3» заменить цифрами «24», «22,3», «20,6», «18,8», «17,1» соответственно.

1.7.6.4. Дополнить строкой следующего содержания:

«18.4	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процент				0	0	66	70	75	80»
-------	---	---------	--	--	--	---	---	----	----	----	-----

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Глава Республики Бурятия -
Председатель Правительства
Республики Бурятия**



А. Цыденов

Проект представлен Министерством здравоохранения
тел. 21-49-20

аг2

Приложение
к постановлению Правительства
Республики Бурятия
от 01.06.2022 № 318

Подпрограмма 13. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи											
Задача № 1: завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек											
13.1	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами	на тысячу посещений на 1 мобильную бригаду				3,5	2,7	3,5	3,5	3,5	3,5
13.2	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА	на 1 сельского жителя				1,92	1,92	2,31	2,49	2,84	3,57
13.3	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	процент				80,56	80,56	54,45	88,34	92,22	99,5

13.4	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	человек				232	232	252	281	308	335
13.5	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	процент				90	90	90	90	90	91
Задача № 2: оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу											
13.6	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	процент				60,3	63	63,5	71,4	79,4	87,3
13.7	Число выполненных посещений граждана-	тысяча посещений				3089,2	3227,7	3252,7	3659,3	4065,9	4472,5

	ми поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»										
Задача № 3: формирование системы защиты прав пациентов											
13.8	Доля граждан, ежегодно проходящих медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процент				55,6	15,8	24,7	53,8	60,3	71
13.9	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	процент				0	0	97	97,5	98	98,5

13.10	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	процент				0	0	0	30	71	100
-------	---	---------	--	--	--	---	---	---	----	----	-----
