**Критерии доступности и качества медицинской помощи**

Основными принципами качества и доступности оказания медицинской помощи являются:

— своевременность получения на всех этапах медицинской помощи;

— выполнение объема медицинской помощи, предусмотренного соответствующими стандартами;

— отсутствие дефектов и ошибок при оказании медицинской помощи;

— количество обоснованных жалоб при оказании медицинской помощи не выше 2,0 на 1000 госпитализированных;

— снижение сроков ожидания пациентами плановой медицинской помощи;

информированность граждан об их правах, порядке и условиях получения бесплатной медицинской помощи.

   — смертность населения от новообразований (в том числе от злокачественных), (число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. человек населения)

Доступность медицинской помощи на основе оценки реализации нормативов объема медицинской помощи по видам в соответствии с Программой:

— сроки ожидания гражданами медицинской помощи, оказываемой в плановой форме: госпитализация для оперативного лечения – до 1 мес., госпитализация для лучевой терапии – до 2-х недель, госпитализация для химиотерапевтического лечения – до 2-х недель,

— среднее время ожидания приема врача-специалиста — 30 минут от времени, назначенного пациенту и указанного в талоне либо в другом документе,

— среднее время ожидания проведения диагностических (эндоскопических, рентгенологических, УЗИ и др.) исследований в стационаре – до 3-х дней, амбулаторно – до 1 месяца.

Территориальной программой могут быть установлены дополнительные целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи.