**Критерии качества и доступности медицинской помощи**

**Критериями качества медицинской помощи являются**:

удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных);

смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе городского, сельского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения);

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

смертность населения от туберкулеза, в том числе городского, сельского населения (случаев на 100 тыс. человек населения);

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому к общем количестве умерших в трудоспособном возрасте;

материнская смертность (на 100 тыс.человек, родившихся живыми);

младенческая смертность (на 1 000 человек,родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности);

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года;

смертность детей в возрасте 0 – 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0–4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0–4 лет;

смертность детей в возрасте 0 – 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0–17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0–17 лет;

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;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведентромболизис в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы.

**Критериями доступности медицинской помощи являются**:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по субъекту Российской Федерации);

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу;

доляохвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей;

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 Программы;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1 000 человек сельского населения;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов.

**По итогам реализации Программы в 2016 году ОГБУЗ Красносельская РБ планирует достичь следующих показателей:**

Таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Единицы измерения | Значения по итогам2016 года |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| Критерии качества медицинской помощи |
| 1. | Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных) – всего, в т.ч.: | процентов | 67,0 |
| сельского населения | 64,0 |
| городского населения | 68,0 |
| 2. | Смертность населения от болезней системы кровообращения – всего, в т.ч.: | число умерших от болезней системы кровообра-щения на 100 тыс. человек населения | 701,0 |
|  сельского населения | 771,1 |
|  городского населения | 630,9 |
| 3. | Смертность населения от злокачественных новообразований – всего, в т.ч.: | число умерших от злокачест-венныхновообра-зований, на 100 тыс. человек населения |  199,0 |
| сельского населения |  197,0 |
| городского населения |  203,0 |
| 4. | Смертность населения от туберкулеза – всего, в т.ч.: | случаев на 100 тыс. человек населения | 3,8 |
| сельского населения | 5,8 |
|  городского населения | 2,9 |