**О показателях доступности и качества медицинской помощи**

(регламентировано «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2016 год, утвержденной Постановлением Правительства Омской области от 23 декабря 2015 г. № 382-п)

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

Критериями качества медицинской помощи в 2016 году являются:

- удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных), - 50,0, в том числе городского населения - 50,0, сельского населения - 50,0;

- смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе городского, сельского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения), - 680,2, в том числе городского населения - 625,8, сельского населения - 813,5;

- смертность населения от злокачественных новообразований, в том числе городского, сельского населения (число умерших от злокачественных новообразований на 100 тыс. человек населения), - 202,4, в том числе городского населения - 218,6, сельского населения - 159,6;

- смертность населения от туберкулеза, в том числе городского, сельского населения (случаев на 100 тыс. человек населения), - 14,2, в том числе городского населения - 13,7, сельского населения - 13,9;

- смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) - 582,1;

- смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) - 175,6;

- доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (процентов) - 24,0;

- материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми) - 14,8;

- младенческая смертность (на 1 тыс. человек, родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности) - 7,3, в том числе в городской местности - 6,3, в сельской местности - 8,4;

- доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (процентов) - 15,0;

- смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - 205,0;

- доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет (процентов) - 18,9;

- смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - 85,0;

- доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет (процентов) - 24,9;

- 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 (процентов), - 50,93;

- доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процентов) - 1,5;

- доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (процентов) - 54,3;

- доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов) - 29,1;

- доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (процентов) - 18,0;

- доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (процентов) - 33,3;

- 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, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (процентов), - 9,2;

- доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (процентов) - 68,5;

- доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом (процентов) - 2,2;

- количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы (единиц), - 28,0.

Критериями доступности медицинской помощи в 2016 году 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, - 41,2, включая городское население - 37,6, сельское население - 18,9, в амбулаторных условиях - 22,6, в стационарных условиях - 15,8;

- 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, - 101,2, включая городское население - 73,4, сельское население - 79,2, в амбулаторных условиях - 47,7, в стационарных условиях - 48,6;

- средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по Омской области), (дней) - 11,5;

- доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу (процентов) - 7,5;

- доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу (процентов) - 2,7;

- доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей (процентов), - 95,0, в том числе проживающих в городской местности - 95,0, сельской местности - 95,0;

- 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 ОМС (процентов), - 0,74;

- число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1 тыс. человек сельского населения), - 158,0;

- доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов (процентов) - 27,5.