

Критерии качества и доступности медицинской помощи

48. 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 общему количеству 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 проведен тромболизис 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.

49. 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;

доля охвата 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.

50. По итогам реализации Программы в 2016 году планируется достичь следующих показателей:

Таблица

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Значения по итогам 2016 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 кровообращения 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 злокачественных новообразований, 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
5.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспо-	595,9

1	2	3	4
		собном возрасте на 100 тыс. человек населения	
6.	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения	число умерших от болезней системы кровообра- щения в трудоспо- собном возрасте на 100 тыс. человек населения	202,2
7.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	процентов	38,0
8.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	23,5
9.	Младенческая смертность – всего, в т.ч.:	на 1 000	7,5
	в сельской местности	родившихся	7,6
	в городской местности	живыми	7,4
10.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процентов	7,5
11.	Смертность детей в возрасте 0 – 4 лет	на 100 тыс. человек населения соответст- вующего возраста	238,0
12.	Доля умерших в возрасте 0 – 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 4 лет	процентов	11,0
13.	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет	на 100 тыс. человек населения соответст- вующего возраста	94,0
14.	Доля умерших в возрасте 0 – 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 17 лет	процентов	12,0
15.	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	54,1
16.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	процентов	0,3
17.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных	процентов	53,5

1	2	3	4
	случаев онкологических заболеваний в течение года		
18.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	42,0
19.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процентов	8,0
20.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процентов	40,0
21.	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	5,2
22.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процентов	20,0
23.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	процентов	5,0
24.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	единиц	60,0
Критерии доступности медицинской помощи			
25.	Обеспеченность населения врачами - всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс.	29,9
	городского населения	человек	36,7
	сельского населения	населения	13,5
	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс.	15,8
	городского населения	человек	19,1
	сельского населения	населения	7,5
	оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях - всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс.	12,0
городского населения	человек	15,0	
сельского населения	населения	5,0	
26.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом - всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс.	107,6

1	2	3	4
	городского населения	человек	105,7
	сельского населения	населения	73,1
	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс.	49,7
	городского населения	человек	56,6
	сельского населения	населения	33,1
	оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях – всего населения, в т.ч.:	на 10 тыс.	41,1
	городского населения	человек	47,3
	сельского населения	населения	26,0
27.	Средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях	дней	11,6
28.	Работа койки – всего, в т.ч. расположенных:	койко-дней	332,0
	в городской местности		341,0
	в сельской местности		324,0
29.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	процентов	6,9
30.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	процентов	2,2
31.	Доля охвата профилактическими осмотрами детей – всего, в т.ч.:	процентов	85,0
	сельских жителей		85,0
	городских жителей		85,0
32.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы	процентов	0,9
33.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1 000 человек сельского населения	единиц	235
34.	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	15,0

ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В ООО «Блик+»

Показатели доступности и качества медицинской помощи разработаны в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Костромской области медицинской помощи на 2016 год

Критерии доступности и качества медицинской помощи определены в Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Костромской области медицинской помощи на 2016 год

Доступность и качество медицинской помощи в ООО «Блик+» обеспечивается:

- оказание стоматологической помощи гражданам г.Шарьи, Шарьинского и других регионов;
- свободный выбор гражданами страховой компании и медицинского учреждения;
- свободный выбор пациентом врача-стоматолога, зубного врача;
- наличием и уровнем квалификации медицинских кадров;
- предварительная запись на врачебный прием по тел: 8-910-925-39-35; 8-910-926-04-02; 8-910-805-17-66 и в кабинете в течение рабочего дня;
- личный прием пациентов генеральным директором;
- при необходимости своевременный осмотр пациентов главным врачом, совместно с лечащими врачами-стоматологами, зубными врачами;
- транспортной доступностью стоматологического кабинета.

ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ООО «Блик+» по состоянию за 2016 года

1. Удовлетворенность населения медицинской помощью (% от числа опрошенных) составляет 100%
2. Доступность стоматологической помощи:
 - 2.1. Длительность ожидания пациентами приема врачей специалистов (дней)
 -
 - терапевтическая стоматологическая помощь срок ожидания не более 3-х дней;
 - хирургическая стоматологическая помощь оказывается в день обращения;
 - 2.2. Объем оказанной стоматологической помощи (количество обращений)
 - первичная медико-санитарная помощь – 2000
3. Эффективность использования ресурсов здравоохранения (кадровых, материально-технических, финансовых и других):
 - численность работающих врачей, включая зубных врачей (в т.ч. по совместительству) (физических лиц) – 4
 - в том числе работающих в системе ОМС - 3
 - материально – техническое оснащение – соответствует нормативам, утвержденными Порядками оказания стоматологической помощи

Показатели доступности и качества медицинской помощи в ООО «Блик+»

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Значения по итогам 2016 года
1	2	3	4
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных)– всего.	%	95
2	Обеспеченность населения врачами – всего населения.	%	100
3	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях – всего населения.	%	100
4	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом – всего населения.	%	100
5	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях – всего населения.	%	100
6	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	ед.	0