

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

В рамках Программы устанавливаются следующие целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих показателей:

удовлетворенность населения медицинской помощью – 46,5 процента от числа опрошенных;

удовлетворенность потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи – 61,0 процента;

число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом:

онкология – 349,0 на 100 тысяч населения;

туберкулез – 53,9 на 100 тысяч населения;

психиатрия – 204,5 на 100 тысяч населения;

наркология – 165,5 на 100 тысяч населения;

сифилис – 35,0 на 100 тысяч населения;

гонорея – 70,9 на 100 тысяч населения;

число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами, – 23 033 человека (75,2 на 10 тысяч населения);

общий коэффициент смертности населения – 12,8 на 1000 населения;

смертность населения в трудоспособном возрасте – 525,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста;

смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний – 800,0 на 100 тысяч населения;

смертность населения от онкологических заболеваний – 185,0 на 100 тысяч населения;

смертность населения от внешних причин – 135,0 на 100 тысяч населения;

смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий – 15,6 на 100 тысяч населения;

смертность населения от туберкулеза – 9,05 на 100 тысяч населения;

материнская смертность – 13,7 на 100 тысяч родившихся живыми;

младенческая смертность – 6,5 на 1 000 родившихся живыми;

охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза, – 95 процентов от годового запланированного количества населения;

охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления онкологических заболеваний, – 50 процентов от годового запланированного количества населения;

среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения – 345,0 дней;

средняя длительность пребывания больного на круглосуточной койке – 11,2 дня;

размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами – 3473 человека.