**ПРОГРАММА**

**государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов**

Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности медицинской помощи являются:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения):

всего - 38,5, в том числе городского населения - 50,1 и сельского населения - 22,1;

- оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях: всего - 22,7 из них городского населения - 27,9, сельского населения - 15,1;

- оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях: всего - 14,1, из них городского населения - 19,6, сельского населения - 6,3;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения):

всего - 95,7, в том числе городского населения - 110,2, сельского населения – 75,8;

- оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 45,5, из них - городского населения - 46,3, сельского населения - 44,2;

- оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях - 41,5, из них - городского населения - 54,8, сельского населения - 22,3;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу - 7,9%;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу - 2,5%;

доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации - 24,1%

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, всего - 36,7 %, в том числе городских жителей - 36,7 %, и сельских жителей - 36,7 %, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей - 95%, в том числе городских жителей - 95% и сельских жителей - 95%, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам;

доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу - 28 %;

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 обязательного медицинского страхования - 1,1%;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения) - 269,3;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов - 11,0 %;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению - не менее 70%;

число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому - 3311;

число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства - 0;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием - 75,0%.

Число дней работы койки в году - 333,0 дня, в том числе для медицинских организаций, расположенных в городской местности - 339,0 дней, сельской местности - 325,0 дней.

Критериями качества медицинской помощи являются:

9.1. Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных) - 55,5 %, в том числе городского населения - 55,5 %, сельского населения - 55,5 %.

9.2. Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) - 507,2.

9.3. Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте - 52,5 %.

9.4. Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми) - 15,0.

9.5. Младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми) - 5,6, в том числе в городской местности - 4,6 и сельской местности - 6,8.

9.6. Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года - 27,4%.

9.7. Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 1000 родившихся живыми) - 7,6.

9.8. Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения) - 9,8, в том числе городского населения - 8,2, сельского населения - 10,1.

9.9. Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет - 30,1%.

9.10. Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - 71.

9.11. Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет - 32,9%.

9.12. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года - 20,9 %.

9.13. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста - 60,5%.

9.14. Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года - 23,8%.

9.15. 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 - 52,4%.

9.16. Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года - 44,0%.

9.17. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями - 100%.

9.18. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение - 25,5%.

9.19. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека - 56 %.

9.20. Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года - 1,1 %.

9.21. Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда - 51,9 %.

9.22. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению - 31,0%.

9.23. 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, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи - 15,6%.

9.24. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению - 25,0%.

9.25. Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями - 59,0%.

9.26. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания - 14,0%.

9.27. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры - 5,0%.

9.28. Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи - 80%.

9.29. Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи - 100%.

9.30 Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы - 0,2 ед. на 1000 чел. населения.