**Критерии доступности и качества медицинской помощи**

**Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:**

* удовлетворенность населения медицинской помощью - не менее 60 процентов от числа опрошенных;
* смертность населения - не более 13,9 случая на 1000 человек населения;
* смертность населения в трудоспособном возрасте - 590,9 случая на 100 тыс. человек населения;
* смертность населения от болезней системы кровообращения - 846,5 случая на 100 тыс. человек населения;
* смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения - 212,3 случая на 100 тыс. человек населения;
* смертность населения от новообразований - не более 226,0 случая на 100 тыс. человек населения;
* смертность населения от дорожно-транспортных происшествий - не более 9,1 случая на 100 тыс. человек населения;
* заболеваемость населения туберкулезом - 45,9 случая на 100 тыс. человек населения;
* смертность населения от туберкулеза - 7,9 случая на 100 тыс. человек населения;
* материнская смертность - 11,5 случая на 100 тыс. детей, родившихся живыми;
* младенческая смертность - 7,4 случая на 1000 родившихся живыми; смертность детей в возрасте 0-14 лет - 29,5 случая на 100 тыс. человек соответствующего возраста;
* удельный вес больных злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях, в общем количестве впервые выявленных больных злокачественными новообразованиями - 51,5 процента;
* число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами, - 20,7 человека на 10 тыс. человек трудоспособного возраста;
* число лиц в возрасте до 18 лет, впервые признанных инвалидами, - 2295 человек;
* обеспеченность населения врачами - 32,6 человека на 10 тыс. населения; соотношение врачи/средние медицинские работники - 1/2;
* обеспеченность населения больничными койками - 83,59 на 10 тыс. населения;
* отношение количества медицинских организаций, переведенных на новую (отраслевую) систему оплаты труда, ориентированную на результат, к общему количеству медицинских организаций, работающих в рамках Программы, - 100 процентов;
* отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы врачей государственных (муниципальных) медицинских организаций к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Московской области, - 130,7 процента;
* отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, государственных (муниципальных) медицинских организаций к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Московской области, - 76,2 процента.

**Показатели деятельности медицинских организаций по оказанию первичной медико-санитарной помощи:**

* доля выполненных патронажей детей первого года жизни от плановых врачебных патронажей детей первого года жизни - 98 процентов;
* полнота охвата профилактическими осмотрами детей от числа детей, подлежащих профилактическим осмотрам, - 100 процентов;
* доля посещений с профилактической целью к общему количеству посещений поликлиники - 27,9 процента;
* уровень госпитализации населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, - 162,8 на 1000 человек;
* удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, - 43,2 процента;
* доля медицинских организаций государственной (муниципальной) системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, финансирование которых осуществляется по результатам деятельности на основании подушевого норматива на прикрепленное население, в общем количестве таких медицинских организаций - 38 процентов;
* количество медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов, - 350;
* средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, - 12,8 дня;
* эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального использования коечного фонда:
* по амбулаторной помощи - 4300 посещений на врачебную должность в год;
* по стационарной помощи - 342,2 дня работы койки в год;
* удельный вес детей, снятых с диспансерного наблюдения по выздоровлению, в общем числе детей, состоящих под диспансерным наблюдением, - 7 процентов;
* удельный вес детей с улучшением состояния здоровья в общем числе детей, состоящих под диспансерным наблюдением, - 15,9 процента.

**Показатели деятельности медицинских организаций по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:**

* доля граждан, получивших обоснованный отказ в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в общей численности граждан, направленных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи Министерством здравоохранения Московской области, - 3,26 процента;
* доля государственных (муниципальных) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, финансирование которых осуществляется по результатам деятельности по законченному случаю лечения в соответствии с нормативом финансовых затрат, рассчитанным на основе клинико-статистических групп, к общему количеству государственных (муниципальных) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, - 86 процентов;
* количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы, - 0,003 на 1000 человек населения.

**Показатели деятельности медицинских организаций по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи:**

* доля пациентов, которым скорая помощь оказана в течение 15 минут после вызова, - 77,3 процента.

**(ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ от 25 октября 2013 г. N 876/43 О МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2014 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2015 И 2016 ГОДОВ)**