

Доступность и качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 4) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 5) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;
- 6) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- 7) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

Показатели доступности и качества медицинской помощи по МБУЗ ГП г.Шахты за 2019 год.

1.	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения – (402 сл.всего)	14,9
2.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	-

3.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми- (сл.всего)	-
4.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	случаев на 10000 населения соответствующего возраста – (сл.всего)	-
5.	Смертность от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 тыс. населения - (152сл. всего)	691,4
6.	Запущенность онкологических заболеваний	% от впервые выявленных -(24 сл.)	24,4%
7.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения – (58 сл.всего)	211,6
8.	Смертность от туберкулеза - в т.ч. в трудоспособном возрасте	случаев на 100 тыс. населения – нет	
9.	Заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тыс. населения -(7 сл.всего)	30,2
10.	Число дней работы койки в году. Д/с при пол-ке.(терапевтический)	дни	162,9

11.	Средняя длительность лечения больного в стационаре. Д/с при пол-ке.(терапевтический)	дни	8,4
-----	--	-----	-----