**Показатели доступности и качества медицинской помощи**

*Порядок и условия предоставления амбулаторно-поликлинической помощи*  
1) предоставляется при предъявлении полиса ОМС, СНИЛС и паспорта по месту жительства или по месту пребывания;  
2) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи, так и по талону на прием, полученному в день обращения;  
3) объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей -специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом;  
4) консультативно-диагностическая помощь предоставляется только по направлению лечащего врача или врача-специалиста с указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования период ожидания консультативного приема не должен превышать двух недель, для федеральных мед.организаций - 2-х месяцев;  
5) лабораторно-инструментальные методы исследования предоставляются по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний;  
6) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в данном медицинском учреждении, пациент должен быть направлен в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.  
        Прикрепление застрахованных граждан к амбулаторно-поликлиническому учреждению по месту пребывания, в том числе граждан, застрахованных в других субъектах РФ, осуществляется на основании личного заявления гражданина на имя руководителя медицинского учреждения.  
       Бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении получают **только льготные категории граждан**. Расходные материалы, изделия мед.назначения и лекарства для медицинских манипуляций и диагностики в поликлинике предоставляются бесплатно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование показателя | ЛПУ |
| 1 | **Медикаментозное обеспечение** |  |
| 1.1 | Затраты на медикаментозное обеспечение одного пациента в среднем на 1 койко-день | 187,61 |
| 2 | **Лечебное питание** |  |
| 2.1 | Затраты на питание одного пациента в среднем по больнице в сутки | 76,53 |
| 3 | **Показатели доступности** |  |
| *Амбулаторно-поликлиническая помощь* | | |
| 3.1 | Срок ожидания к врачам основных специальностей (терапевту) | не более 2-х дней |
| 3.2 | Срок ожидания к врачам узких специальностей | не более 2-х недель |
| 3.3 | Больные с острыми состояниями, нуждающиеся в неотложной помощи (травма, острая боль, высокая температура и др.) | вне очереди |
| 3.4 | Период ожидания консультативного приема по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста поликлиники  ожидание приема в федеральных медицинских организациях | не более 2-х недель  не более 2-х месяцев |
| 3.5 | Очередность на диагностические исследования по направлению врача: основные лабораторные исследования УЗИ, функциональная, рентгенологическая диагностика | не более 2-х недель не более 1 месяца |
| 3.6 | Предоставление амбулаторной помощи на дому (при острых ухудшениях здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, заразных инфекцион. заболеваниях и детям до 3 лет): время ожидания медицинского работника на дому консультация врача узкой специальности (невролог) на дому по направлению лечащего врача | не более 6 часов с момента регистрации вызова до 14 дней |
| *Стационарная помощь* | | |
| 3.7 | Срок ожидания плановой госпиталазации в стационар | не более 30 дней |
| 3.8 | Срок ожидания плановой госпиталазации в дневные стационары | не более 10 дней |
| 4 | **Показатели качества** |  |
| 4.1 | Больничная летальность в стационаре | 3,16% |
| 4.2 | Занятость койки круглосуточного стационара | 270,0 |
| 4.3 | Средняя длительность пребывания больного на круглосуточной койке | 9,1 |
| 4.4 | Наличие лицензии | Да |
| 4.5 | Обеспеченность врачебными кадрами (% укомплектованности) | 49% |
| 4.6 | Обеспеченность средним медицинским персоналом | 78% |
| 4.7 | Наличие сертификатов у врачей (%) | 100% |
| 4.8 | Доля аттестованных медработников (%) | 89% |