

Критерии доступности и качества оказания медицинской помощи сроки ожидания в КГБУЗ ДЦАК на 2017 г.

Объем медицинской помощи на 1 застрахованное лицо для приписного населения с профилактической целью - 2,35, по заболеваемости - 1,98.

Удовлетворенность населения медицинской помощью - 0,9.

Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза для лиц, относящихся к государственной службе - 95%;

Общая заболеваемость для приписного населения – 2800.

Первичная заболеваемость для приписного населения – 700.

По нозологиям:

Гипертоническая болезнь	(первичная выявляемость)	10	общая	180
ИБС		5		60
Бронхиальная астма		0,8		9
Язвенная болезнь		1,5		25
Сахарный диабет 2 тип		2,8		25,6
ХОБЛ		1		20
количество консультативных приемов		–	204 084	
функциональные и эндоскопические исследования		–	2 901	
552				
компьютерная томография		–	8 080	
МРТ диагностика		–	13 508	
лабораторные исследования		–	2 347 618	
дневной стационар		–	9 500	
количество случаев госпитализации:				
объем в дневной стационар на 1 приписного		–	0,06	
объем специализированной медицинской помощи		–	0,1844	

Доступность медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке;
очередность:

- к врачу-терапевту участковому - не более 3 рабочих дней;
- на диагностические исследования и прием врачей других специальностей для приписного населения ~ не более 14 рабочих дней;
- на оказание неотложной помощи - 2 часа;
- на компьютерную томографию и ядерно-магнитно-резонансную томографию - не более 30 дней;
- на госпитализацию в дневной стационар всех типов - не более 30 дней.