**Критерии доступности и качества**

**медицинской помощи в стоматологической клинике**

**ООО «Солинг»**

«Доступность медицинской помощи» – это свободный доступ к службам здравоохранения вне зависимости от географических, экономических, социальных, культурных, организационных и языковых барьеров.

Основными гарантиями доступности медицинской помощи для граждан Российской Федерации являются законодательно закрепленные положения о бесплатном оказании медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения (ст.41 Конституции РФ), о гарантированном объеме бесплатной медицинской помощи гражданам в соответствии с Программой ОМС, включающим первичную медико- санитарную помощь, скорую медицинскую и специализированную помощь, медико-социальную помощь гражданам, страдающим социально –значимыми заболеваниями (психическими, онкологическими, венерическими, туберкулезом, СПИДом), а также медикосоциальную помощь гражданам, страдающими заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (ст. 38-42 ФЗ №323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Доступность медицинской помощи также подразумевает возможность получения гражданами дополнительных медицинских услуг по Программам добровольного медицинского страхования (эта возможность законодательно закреплена и как одно из общих прав пациента пункт 10 ст. 30 Основ), а также за счет средств предприятий, учреждений и организаций своих личных средств и иных источников, не запрещенных законами РФ.

Таким образом, право на охрану здоровья и доступность медицинской помощи гарантируется в РФ совокупностью норм различных отраслей права- конституционного, гражданского законодательства об охране здоровья граждан.

Основные критерии доступности стоматологической помощи:

1. Предоставление медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи гражданам в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. Предоставление медицинской организацией медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования, а также за счет иных источников, не запрещенных законом РФ.
3. Сбалансированность медицинской помощи в учреждении (обеспеченность врачами и средними медицинскими работниками).
4. Высокий уровень квалификации медицинских работников, наличие у них сертификатов.
5. Использование в работе новейших медицинских технологий.
6. свободный выбор пациентом медицинской организации.
7. Свободный выбор пациентом врача-стоматолога.
8. Реализация права гражданина неоднократно обращаться за предоставлением стоматологической помощи.
9. Сроки ожидания приема к специалисту и диагностических исследований не превышает установленных Программой гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
10. Наличие предварительной записи лично через регистратуру и по телефону регистратуры в режиме работы клиники, прием осуществляется по талонам, осуществляется безотказный прием пациентов с острой болью, обратившихся за неотложной стоматологической помощью..
11. Наличие доступности на сайте учреждения статей, необходимых для общественного самообразования граждан по профилактике основных стоматологических заболеваний, укреплению и сохранению стоматологического здоровья населения.
12. Наличие транспортной доступности учреждения для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения.

Критерии качества медицинской помощи — это совокупность характеристик, отражающих своевременность ее оказания, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения, а также степень достижения запланированного результата.

Критерии качества стоматологической помощи:

 Удовлетворенность населения медицинской помощью (% от числа опрошенных);

 Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ оказания медицинской помощи, предоставляемые в рамках Территориальной программы;

 Оптимальность использования ресурсов;

 Отсутствие риска для пациентов;

 Доля санированных от первично обратившихся;

 Соотношение вылеченных зубов к удаленным;

 Соотношение неосложненного кариеса к осложненному;

 Среднее число санаций в день на одного врача;

 Частота осложнений после лечения зубов;

 Количество посещений в день на одного врача;

 Количество выработанных условных единиц трудоемкости

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ**

**критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **оказания гражданам медицинской помощи на территории Карачаево-Черкесской Республики на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов** № п/п | | Наименование критерия доступности и качества медицинской помощи | | Единица измерения | | Целевое значение критерия доступности и качества медицинской помощи по годам | |
| 2023 | | | 2024 | | 2025 | | |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | | 6 |
| **I. Критерии доступности медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинскои помощи** | | | | | | | |
| 1 | Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего в том числе: | | процентов от числа опрошенных, включая городское и сельское население | 82,50 | 82,50 | | 82,50 |
| 1.1 | Удовлетворенность городского населения доступностью медицинской помощи | | процентов от числа опрошенного городского населения | 82,50 | 82,50 | | 82,50 |
| 1.2 | Удовлетворенность сельского населения доступностью медицинской помощи | | процентов от числа опрошенного сельского населения | 82,50 | 82,50 | | 82,50 |
| 2 | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | | процентов | 9,68 | 9,05 | | 9,08 |
| 3 | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную | | процентов | 2,20 | 2,14 | | 2,18 |