

Показатели доступности и качества медицинской помощи в ООО «Мастер»

«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 медикосанитарную помощь, скорую медицинскую и специализированную помощь, медико-социальную помощь гражданам, страдающим социально – значимыми заболеваниями (психическими, онкологическими, венерическими, туберкулезом, СПИДом), а также медико-социальную 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 счёт средств предприятий, учреждений и организаций своих личных средств и иных источников, не запрещённых законами РФ.

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

Основные критерии доступности стоматологической помощи:

- Предоставление медицинской организацией гарантированного объёма медицинской помощи гражданам в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

- Предоставление медицинской организацией медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования, а также за счет иных источников, не запрещённых законом РФ.
- Сбалансированность медицинской помощи в организации (обеспеченность врачами и средними медицинскими работниками).
- Высокий уровень квалификации медицинских работников, наличие у них сертификатов.
- Использование в работе новейших медицинских технологий.
- Свободный выбор пациентом медицинской организации.
- Свободный выбор пациентом врача-стоматолога, зубного врача;
- Реализация права гражданина неоднократно обращаться за предоставлением стоматологической помощи.
- Сроки ожидания приёма к специалисту не превышает установленных Программой гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- Наличие предварительной записи лично через регистратуру и по телефону регистратуры +7(863) 310-38-57, +7(991)364-22-55 в режиме работы организации, в рабочие дни ежедневно с 9:00 до 20:00;
- Личный приём пациентов директором осуществляется каждую среду с 9:00 по 11:00;
- Наличие доступности на сайте организации статей, необходимых для общественного самообразования граждан по профилактике основных стоматологических заболеваний, укреплению и сохранению стоматологического здоровья населения.
- Наличие транспортной доступности учреждения для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения.

Качество 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:

- Удовлетворённость 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;
- Соотношение вылеченных зубов к удаленным;
- Соотношение неосложненного кариеса к осложнённому;
- Частота осложнений после лечения зубов;
- Количество выработанных условных единиц трудоёмкости;

Целевые значения показателей доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий, приведены в таблице

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей ТПГГ по годам		
			2024	2025	2026
1	2	3	4	5	6
I. Критерии доступности медицинской помощи					
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощью, всего в том числе:	процентов от числа опрошенных	39,00	39,00	39,00
1.1	Удовлетворенность городского населения доступностью медицинской помощи	процентов от числа опрошенного городского населения	38,00	38,00	38,00
1.2	Удовлетворенность сельского населения доступностью медицинской помощи	процентов от числа опрошенного сельского населения	40,00	40,00	40,00
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих	процентов	7,40	7,40	7,40

	расходах на Территориальную программу государственных гарантий				
3	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	процентов	3,10	3,10	3,10
4	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	85,00	85,00	85,00
5	Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда)	Кп и Кс	0,95	0,95	0,95
II. Критерии качества медицинской помощи					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том	процентов	18,80	18,80	18,80

	числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года				
2	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	процентов	30,1	30,10	30,10
3	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий	жалоб	70,00	75,00	80,00