**ПОЛИТИКА КАЧЕСТВА ГАУЗ РСП МЗ РТ»**

Улучшение качества стоматологической помощи является медицинской, социальной и экономической проблемой и направлены: на снижение числа осложнений, улучшение состояния полости рта, сохранение здоровья, уменьшение числа визитов к врачу, снижение числа случаев повторного лечения, повышение производительности работы персонала, снижении экономических затрат на каждого больного в расчете на длительный период времени.

**Уровни формирования и управления качеством в ГАУЗ «РСП МЗ РТ»**



1. ***Государственный уровень.***

Основная задача и назначение управления качеством на данном уровне – участие (предложения, экспертиза, дополнения, изменения, рабочие группы, совещания, обсуждение совместно с Минздравом РТ, Минздравом РФ, СтАР, РОО «СА РТ» и т.д.) в создании законодательной, нормативной и директивной базы, определяющей административные, экономические, финансовые, социальные и правовые аспекты здравоохранения, формирование, ответственность и реализацию качества медицинской помощи в стоматологии в республике. Разделы участия:

1. Государственное законодательство по здравоохранению и соответствие стоматологической службы этим документам;
2. Соответствие стоматологических помещений и технологий государственным санитарно-гигиеническим и технологическим САнПинам и правилам;
3. Федеральные государственные алгоритмы, стандарты лечения, профилактики и др.;
4. Соответствие стоматологических кадров государственным образовательным стандартам, номенклатуры кадров – требованиям их функции и подготовки;

5. Система постдипломной подготовки специалистов;
6. Типы стоматологических организаций и табели их оснащения;
7. Система государственной экспертизы качества стоматологической помощи.

1. **Профессиональный уровень формирования и управления качеством - в пределах имеющегося законодательства и директивных документов.**



***Основные методы решения проблем качества на профессиональном уровне:***• выполнение решений съездов, конференций, симпозиумов и др.;
• участие в работе административных органов управления (комиссии, проверки задания и др.);
• выполнение заданий директивных органов;

• проведение различных видов негосударственного обучения специалистов;
• составление, коррекция, развитие программ обучения, учебников, обучающих материалов и др.
• делегирование решения ряда проблем (аттестация, сертификация, подготовка некоторых директивных документов и др.) профессионалам.

**III. Учрежденческий уровень формирования качества стоматологической помощи.**



**IV. Врачебный уровень формирования качества стоматологической помощи.**



**V. Критерии качества стоматологической помощи**

1. Безопасность оказания помощи.
2. Клиническая эффективность.
3. Экономическая эффективность.
4. Своевременность оказания помощи.
5. Равенство всех пациентов в получении стоматологической помощи.
6. Активное участие пациента в получении стоматологической помощи (договор, информированное согласие).

**VI. Способы достижения улучшения качества стоматологической помощи.**

