|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮзаместитель министра здравоохранения Тульской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. |

**План по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки**

**качества условий оказания услуг медицинскими организациями Тульской области, на 2020 год**

**Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница №1 им. пр. В.Ф.Снегирева»**

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Плановый срок реализации мероприятия | Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)  | Сведения о ходе реализации мероприятия  |
| реализованные меры по устранению выявленных недостатков | фактический срок реализации |
| 1. Открытость и доступность информации об организации
 |
| На сайте отсутствует и несоответствует информация установленным нормативным правовым актам и требованиям к объему информации о деятельности учреждения на общедоступных информационных ресурсах.   | привести содержание и форму предоставления информации о деятельности медицинской организации на официальном сайте в соответствие с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 г. № 956н «об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";\привести в соответствие с действующими нормативами информационные стенды во всех подразделениях учреждения. | Апрель 2020г | Главный врач Квасов. Д.В.Начальник оргметодотдела Пантанова Н.Г.Заместитель по экономическим вопросам Усова. Т.В.Начальник отдела кадров Гречишкина Н.Г. |  |  |
| Отсутствие обратной связи на сайте учреждения. | обеспечить функционирование дистанционных способов взаимодействия с медицинской организацией, оперативно отвечать на поступающие от граждан запросы. | Постоянно | Главный врач Квасов. Д.В.Заместитель по экономическим вопросам Усова. Т.В.Начальник оргметодотдела Пантанова Н.Г.Руководители подразделений в сфере ответственности которых находятся вопросы поступающие от граждан. |  |  |
| 1. Комфортность условий предоставления услуг
 |
| Проблемы с отопительной системой в гинекологическом корпусе учреждения . Низкая температура в помещениях.Недостаточное количество мест ожидания в поликлиниках Превышение сроков ожидания получения медицинских услуг  |  Запланировать на 2020 год ремонт системы отопления гинекологического корпуса.Увеличить и оборудовать дополнительно места ожидания в подразделениях, оказывающих медицинские услуги в амбулаторных условиях в зависимости от потребнеости.Оптимизации процесса оформления и приема амбулаторных пациентов с целью сокращения времени ожидания предоставления медицинских услуг.Ежемесячный анализ сроков ожидания приема врача на основании анкетирования получателей услугРазработать программу мероприятий с целью решения вопроса кадрового дефицита врачейРазработать план поэтапной замены устаревшего медицинского оборудования на новое . | 2-3 квартал 2-3квартал1 квартал 1 квартал2020-2022г. |  Главный врач Квасов. Д.В.Заместитель по экономическим вопросам Усова. Т.В.Главный врач Квасов. Д.В.Заместитель по экономическим вопросам Усова. Т.В.Заведующие поликлиниками.Начальник хозяйственного отдела Сафонова А.В.Начальник оргметодотдела Пантанова Н.Г.Заведующие поликлиниками.Начальник отдела кадров Гречишкина Е.А.Начальник технического отдела Панюшкина Л.В.Заместитель по экономическим вопросам Усова. Т.В. |  |  |
| 1. Доступность услуг для инвалидов
 |
| Низкая оценка комфортности услуг маломобильными гражданами |  Разработка и внедрение мероприятий по повышению доступности услуг организации (включая филиалы) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.( оборудование санитарно-гигиенических комнат для моломобильных граждан, оборудование панндусами входных групп ). Решение вопроса о изыскании финансовых средств под конкретные мероприятия. | В течение 2020 года | Главный врач Квасов. Д.В.Заместитель по экономическим вопросам Усова. Т.В.Начальник технического отдела Панюшкина Л.В. |  |  |
| 1. Доброжелательность, вежливость работников организации
 |
| Доброжелательность, вежливость медперсонала поликлиник, стационаров | 1. Проведение заседаний совета по этике и деонтологии при учреждении не реже 1 раза в квартал:1.1.Анализ обращений граждан, при оказании медицинской помощи населению. 1.2.Проведение анонимного анкетирования пациентов, с учетом профиля специализации, по качеству оказания медицинской помощи.- 1.3.Проведение семинара по вопросам соблюдения норм медицинской этики и деонтологии2. Проведение обучающих семинаров и тренингов с работниками регистратуры | Февраль,майсентябрьПостоянноФевраль,майсентябрьАпрельОктябрьЕжеквартально | Председатель совета по этике и деонтологии Кузьмина О.Г.Руководители подразделенийПредседатель совета по этике и деонтологии Кузьмина О.Г.Начальник оргметодотдела Пантанова Н.Г. |  |  |
| 1. Удовлетворенность условиями оказания услуг
 |
| Жалобы на плохое качество питания в стационаре | Усилить контроль за качеством питания, контролем закладки продуктов, температурным режимом ,сроками доставки пищи до пациентов.  | постоянно | Главный врач Квасов. Д.В.Главная медицинская сестра Копацкая Л.В.Диетсестра Дежурные врачи |  |  |