|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ** | Герб_РА | **АЛТАЙ РЕСПУБЛИКА**  |
| **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ****РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ** | **АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН СУ-КАДЫК КОРЫЫР МИНИСТЕРСТВОЗЫ** |
|  |  |
| Коммунистический пр-т, д. 54г.Горно-Алтайск, Республика Алтай649000 | Коммунистический пр-т, т. 54Горно-Алтайск кала, Алтай Республика 649000 |
|  |  |
| Тел. 8-388-22-2 20 78, факс 2 73 42 | Тел. 8-388-22-2 20 78, факс 2 73 42 |
| E-mail: minzdrav@med04.ru | E-mail: minzdrav@med04.ru |

 Протокол заседания Общественного совета при Министерстве здравоохранения Республики Алтай по независимой оценке качества оказания медицинских услуг медицинским организациям

25.09.2017г.

г. Горно-Алтайск

**На совещании присутствовали:**

Коваленко С.М.-заместитель министра здравоохранения Республики Алтай;

Казанцева Е.В. - председатель общественной организации «Вместе», председатель Общественного совета;

Берегошева Р.И. - врач, представитель Региональной общественной организации «Ассоциация врачей Республики Алтай», заместитель председателя Общественного совета;

Имангажинова А.А. - ведущий специалист 2 разряда отдела организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Алтай, секретарь Общественного совета.

Григоренко Е.Н. - председатель Алтайской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения;

Карнаухова Л.Ф.-председатель Горно-Алтайского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»;

Мартынова Г.Д.- председатель Алтайского регионального отделения Общероссийского общественного благотворительного фонда «Российский детский фонд»;

**Повестка совещания:**

1.О результатах выполнения планов по улучшению работы за 2016 год медицинскими организациями РА.

Докладчик: Коваленко С.М.-заместитель министра здравоохранения Республики Алтай;

2. О результатах независимой оценки качества оказания медицинских услуг медицинским организациям РА за 2017 год.

Докладчик:

Казанцева Е.В. - председатель общественной организации «Вместе», председатель Общественного совета;

Коваленко С.М.-заместитель министра здравоохранения Республики Алтай;

**Решение по 1 вопросу:**

1.Информацию озвученную заместителем министра здравоохранения Республики Алтай Коваленко С.М. принять к сведению;

- привести сайты медицинских организаций в соответствие приказу Минздрава России от 30 декабря 2014г. №956н в срок до 1 июля 2018 года;

-

**Решение по 2 вопросу:**

 1. Информацию озвученную председатель общественной организации «Вместе», председателем Общественного совета Казанцевой Е.В. и заместителем министра здравоохранения Республики Алтай Коваленко С.М. принять к сведению (Приложение);

 2.Утвердить результаты независимой оценки качества оказания медицинских услуг медицинским организациям в 2017 г.

 3.Руководителям медицинских организаций:

 - разработать план мероприятий по улучшению качества работы по результатам независимой оценки качества оказания услуг (пандусы, поручни, кнопки вызова, подъемники) в срок до 15 ноября 2017 года;

 - привести сайты медицинских организаций в соответствие приказу Минздрава России от 30 декабря 2014г. №956н;

Председатель Казанцева Е.В.

Секретарь Имангажинова А.А.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приказ МЗ РФ 956н** | БУЗ РА "Врачебно-физкультурный диспансер | БУЗ РА "Противотуберкулезный диспансер" | ООО «Стоматологический комплекс» | ООО «Нефролайн-Алтай» | ООО «Алтай-Стом» | ООО «Акцент» | ООО «Евромедцентр» | ФКУЗ «Медикосанитарная часть МВД России по Республике Алтай» | ООО «Стоматология» | ООО «Афродита» | ООО «Улыбка» | ООО Зубоврачебный кабинет |
| 1) о медицинской организации:полное наименование, место нахождения, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии), почтовый адрес, схема проезда; | + | + | +Нет индекса | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| дата государственной регистрации, сведения об учредителе (учредителях); | + - учред | + | - | + | +\-учред | + | +\-учред | +\-учред | +\-учред | +\-учред | +\-учред |  |
| структура и органы управления; | + | + | + не понятно | + | - | - | - | + | - | - | - |  |
| режим и график работы; | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| правила внутреннего распорядка для потребителей услуг; | + | + | - | + | - | + | - | - | - | + | - |  |
| контактные телефоны, номера телефонов справочных служб, адреса электронной почты; | + нет Эл.почты | +  | - | + | + | + | +Нет эл. почты | +Нет эл. почты | - | - | - |  |
| график приема граждан руководителем медицинской организации и иными  | + | + | - | - | - | - | - | + | - | - | - |  |
| уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты; | + | + | - | + | - | - | - | +нет элек.п. | + | - | + |  |
| 2) об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; | + | + | - | - | + | + | + | + | + | - | + |  |
| 3) о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию; | + | + | - | + | - | - | - | - | - | - | - |  |
| 4) о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья; | + | + | - | + | - | - | - | - | - | + | - |  |
| 5) о медицинской деятельности медицинской организации:о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (с приложением электронного образа документов); | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| о видах медицинской помощи; | + | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + |  |
| о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; | + | + | - | - | + | +есть терр.Прогр | -  | +есть терр.Прогр | Не откр. страница | - | - есть тер прогр. |  |
| о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; | - | + | - | - | + | - | - | - | - | - | - |  |
| о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год; | - | - | - | - | + | + | - | - | - | - | - |  |
| о сроках, порядке, результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население; | +Устар.Инфор. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| о правилах записи на первичный прием/консультацию/обследование; | + | + | - | + | - | - | - | - | - | - | - |  |
| о правилах подготовки к диагностическим исследованиям; | + | + | - | + | - | + | - | - | - | - | - |  |
| о правилах и сроках госпитализации; | - | + | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| о правилах предоставления платных медицинских услуг; | + | + | - | - | - | - | + | + | - | - | + |  |
| о перечне оказываемых платных медицинских услуг; | + | + | + | - | + | + | + | + | - | - | - |  |
| о ценах (тарифах) на медицинские услуги (с приложением электронного образа документов); | + | + | + | - | + | + | + | + | +без приложен. | +без приложен. | +без приложен. |  |
| 6) о медицинских работниках медицинской организации, включая филиалы (при их наличии):фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность; | +  | + | + | + | + | + | + | + | Не откр. страница | + | + |  |
| сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация); | + | + | - | + | + | +не у всех | - | - | Не откр. страница | - | - |  |
| сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия); | + | + | - | + | + | - | - | - | Не откр. страница | - | - |  |
| график работы и часы приема медицинского работника; | - | - | - | - | - | - | + | - | Не откр. страница | + | + |  |
| 7) о вакантных должностях; | + | + | - | + | - | + | - | + | Не откр. страница | - | - |  |
| 8) о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения; | - | + | - | + | + | - | - | - | - | - | - |  |
| 9) о перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей;- | - | + | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| 10) о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций; | - | + | - | + | - | - | - | - | - | - | - |  |
| 11) о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой; | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| 12) об отзывах потребителей услуг; | + | + | + | + | - | - | - | - | + | - | - |  |
| 13) иная информация, которая размещается, опубликовывается по решению учредителя и (или) руководителя медицинской организации и (или) размещение, опубликование которой являются обязательными в соответствии с законодательством Российской Федерации. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Приказ МЗ РФ 787н** | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1.2.Полнота, актуальность и понятность информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте медицинской организации (i):общая информация ￼;информация о медицинской деятельности ￼;информация о медицинских работниках ￼;иная информация ￼. | 1 | 1 | 0,5нет полнойИнфО работн | 0,5Нет инф.О мед.деят | 0,5Нет инф.О мед.деят | 0,5нет полнойИнфО работн | 0,5нет полнойИнфО работн | 0,5нет полнойИнфО работн | 0,5нет полнойИнфО работн | 0,2нет полнойИнфО работн, мед. Деят. | 0,5нет полнойИнфО работн |  |
| 1.3.Наличие и доступность на официальном сайте медицинской организации способов обратной связи с потребителями услуг: форма для подачи электронного обращения;анкета для оценки качества оказания услуг в медицинской организации (в электронном виде) | 1Нет анкетынезав.оценки | 2 | 1Нет анкеты | 1Нет анкеты | 1нет обрат связи.Есть нез. Оценк. | 2 | 0 | 1Нет анкеты | 2 | 1нет обрат связи.Есть нез. Оценк. | 2 |  |
| **ДОСТУПНОСТЬ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наличие пандусов и поручней (соответствующих СП 59.13330.2012 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения.) | + | + | - | + | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Наличие кнопки вызова медицинского персонала | + | + | - | + | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Наличие подъёмных платформ (при необходимости) | Нет необходимости | Нет необходимости | - | Нет необходимости | - | - | Нет необходимости | Нет необходимости | Нет необходимости | Нет необходимости | Нет необходимости | Нет необходимости |