

Отчет о проведенных мероприятиях по улучшению качества работы
 в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» за первое полугодие 2016 года

№ п/п	Показатель, характеризующий общий критерий оценки качества оказания услуг ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	Мероприятия, которые проведены за 1 полугодие 2016 года.
I.	Открытость и доступность информации о ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	<p>1. Оформлен официальный сайт ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», согласно приказа МЗ РФ от 30.12.2014 г. № 956п «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 министерств здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ».</p> <p>2. Все структурные подразделения обеспечены анкетами на бумажном носителе для заполнения населением, с последующим анализом на общественном совете медицинской организации и дальнейшим принятием мер.</p> <p>3. Обновлены информационные стенды по ДЛО, обновлены телефоны горячей линии, размещены правила получения медицинской услуги в организации, территориальная программа оказания бесплатной медицинской помощи.</p> <p>4. Ведется работа по обеспечению возможности размещения электронных писем граждан на сайте поликлиники</p> <p>5. Приказом по медицинскому учреждению определены члены общественного совета, в который вошли пациенты медицинской организации и бывшие медицинские работники, находящиеся в настоящее время на заслуженном отдыхе. Приказ № 511 от 20.07.16 года.</p> <p>6. Утвержден план заседаний общественного совета на 2 полугодие 2016 года.</p>
II.	Комфортность условий предоставления медицинских услуг и доступность их получения.	<p>1. На руки пациенту выдается талон на прием к врачу (бумажный носитель) с полной распечаткой номера кабинета, времени приема, с указанием специальности.</p>

	<p>ФИО врача, фамилии пациента.</p> <p>2. Проводится ежедневный мониторинг записи на прием к врачам всех специальностей на утренних планерных совещаниях у главного врача.</p> <p>3. Туалетные комнаты оснащены предметами личной гигиены (жидкое мыло, туалетная бумага и т.д.), на I этаже</p> <p>4. В обязанности старшего регистратора введено составление графика дежурств сотрудников регистратуры по обеспечению сопровождения пациентов и информирования пациентов по возникающим вопросам.</p>	
<p>III.</p> <p>Время ожидания медицинской услуги.</p>	<p>1. Ежедневно в рабочие дни проводится мониторинг времени ожидания приема, диагностического исследования и выдачи результата диагностического исследования.</p> <p>2. Размещено и функционирует телевизионное табло в холле I-го этажа</p> <p>3. Проведен анализ клиги жалоб и предложений по всем имеющимся вопросам, в том числе и вопросам ожидания времени медицинской услуги (ежемесячно).</p>	
<p>IV.</p> <p>Доброежелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации.</p>	<p>1. Проведен ежемесячный мониторинг качества информирования врачом пациента о состоянии здоровья, плане обследования, лечения и дальнейшей медицинской реабилитации.</p> <p>2. Проведена коррекция оценки труда медицинских работников по критериям, в которые внесены: наличие жалоб от пациентов. По данным критериям производятся выплаты стимулирующего характера медицинским работникам по результатам месяца.</p> <p>3. Проведен семинар по вопросам соблюдения Медицинской этики и деонтологии</p>	
<p>V.</p> <p>Удовлетворенность оказанными услугами в ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»</p>	<p>1. Проведено анкетирование пациентов по вопросам удовлетворенностью медицинской помощью (1 раз в квартал).</p> <p>2. Проведено производственное совещание ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3» от 26.07.2016 г., по вопросам общественного мнения о работе поликлиники, разработаны меры по устранению выявленных недостатков.</p>	