УТВЕРЖДАЮ

заместитель министра здравоохранения

Чувашской Республики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Дубов

(подпись)

1 марта 2021 г.

**ПЛАН**

**по устранению недостатков, выявленных в ходе**

**независимой оценки качества условий оказания услуг бюджетного учреждения Чувашской Республики**

**«Яльчикская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики**

**на 2021 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Открытость и доступность информации об организации** | | | | | | | | | | |
| Актуализация информации на сайте медицинской организации и стендах  размещение приказа и графика приема врачами на сайте | | Своевременная актуализация информации согласно требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014  № 956н на сайте медицинской организации | | постоянно | |  | |  | |  |
| Недостаточно полно представлена информация о медицинских работниках: | | Внести недостающую информацию о медицинских работниках.  Актуализировать информацию на сайте стендах поликлиники о медицинских работниках (ФИО, образование (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация), сертификат (сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия), график работы и часы приема медицинского работника. | |  | |  | |  | |  |
| **II. Комфортность условий предоставления услуг** | | | | | | | | | | |
| Ежемесячный анализ сроков ожидания приема врача на основании анкетирования получателей услуг. | | Ежемесячный анализ сроков ожидания приема врача на основании анкетирования получателей услуг. | | III квартал | |  | |  | |  |
| Благоустройство территорий | | Благоустроить территории БУ «Яльчикская центральная районная больница» Минздрава Чувашии | |  | |  | |  | |  |
| **III. Доступность услуг для инвалидов** | | | | | | | | | | |
| Территория, прилегающая к медицинской организации не оборудована с учетом доступности для инвалидов | | Оборудование входных групп пандусами/подъемными платформами.  Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов.  Поддерживать в рабочем состоянии кнопки-вызова, установленные при входе для сопровождения лиц с ограниченными возможностями. | | постоянно | |  | |  | |  |
| **IV. Доброжелательность, вежливость работников организации** | | | | | | | | | | |
| Доброжелательность и вежливость медперсонала поликлиник и стационаров | | Проведение профилактической работы с медицинскими работниками, особенно вновь принятыми, по вопросам соблюдения этики и деонтологии.  Анализ обращений граждан при оказании медицинской помощи населению.  Проведение семинаров по вопросам соблюдения норм медицинской этики.  Проведение обучающих семинаров и тренингов с работниками регистратуры и кол-центра.  Соблюдение Кодекса этики медицинских работников.  Проведение оперативных служебных расследований возникновения конфликтной ситуации, оперативное их решение. | | ежеквартально | | Уркова Н.В. главный врач | |  | |  |
| **V. Удовлетворенность условиями оказания услуг** | | | | | | | | | | |
| Готовность получателей услуг рекомендовать учреждение | | Проведение анкетирования с целью изучения пациентов с целью изучения удовлетворенности оказания услуг.  Проведение дней открытых дверей с широким информированием граждан посредством средств массовой информации, размещением информации на официальн6ом сайте и стендах во всех структурных подразделениях.  Мониторинг обращений и анкетирование пациентов по вопросу удовлетворенности оказания услуг. | | ежеквартально | |  | |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_