

Отчет о реализации плана мероприятий ГАУЗ СО "ТКБ № 14" по результатам проведенной независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, расположенными на территории Свердловской области
(наименование медицинской организации)
за 4 квартал 2025 года

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	Фактический срок реализации
I. Открытость и доступность информации об организации					
Неполная информация о деятельности медицинской организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами	Формирование папки "Информация для пациентов по независимой оценке качества" с полным перечнем документов в соответствии с приказом МЗ РФ от 30.12.2014 №956 в каждом структурном подразделении больницы	Февраль	Начальник организационно-методического отдела Ермакова Ю.В.	Папки "Информация для пациентов по независимой оценке качества" с полным перечнем документов сформированы, находятся в каждом структурном подразделении больницы в свободном для пациентов доступе	Февраль 2025
Недостаточная открытость, полнота и доступность информации о деятельности МО, размещенной в помещениях медицинской организации (на стендах, инфоматах)	Содержание информации, размещенной в МО соответствует требованиям. Провести внеочередную проверку всех информационных стендов и, при необходимости, актуализировать размещенную на них информацию, в соответствии с утвержденным перечнем	Март	Начальник организационно-методического отдела Ермакова Ю.В.	Проведена внеочередная проверка всех информационных стендов, размещенную на них информацию актуальна	Март 2025
Недостаточная открытость, полнота и доступность информации о деятельности МО, размещенной на официальном сайте МО	1. Провести аудит официального сайта ГАУЗ СО "ТКБ № 14" и внести предложения по его усовершенствованию. 2. Ответственным лицам: актуализировать информацию по курируемым разделам сайта, далее - обеспечивать ее актуальность в текущем режиме постоянно.	Февраль 2025 года, далее - постоянно	Начальник организационно-методического отдела Ермакова Ю.В.; Руководитель службы КК и БМД Бубнова Е.М.; Начальник отдела АСУ Левецкая И.В.	Аудит официального сайта ГАУЗ СО "ТКБ № 14" проведен, размещенная информация актуальна	Февраль 2025
Отсутствие наличия и функционирования дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг на официальном сайте МО	Обеспечить наличие и функционирование дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг на официальном сайте МО	3 квартал 2025 года	Начальник организационно-методического отдела Ермакова Ю.В.; Начальник отдела АСУ Левецкая И.В.	Дистанционные способы взаимодействия с получателями услуг на официальном сайте МО обеспечены	Сентябрь 2025
II. Комфортность условий предоставления услуг					
Повышенное время ожидания предоставления медицинских услуг (среднее время ожидания и своевременность плановой госпитализации)	Провести внутренний аудит работы приемных отделений, по результатам оценки предложить корректирующие меры	1 квартал 2025 года	Руководитель службы КК и БМД Бубнова Е.М., Заместитель руководителя МО по хирургии Деревяно Е.В., Заместитель руководителя МО по терапии Мартынов А.В., Заместитель руководителя МО по акушерству и гинекологии Шабарчина Ю.А.	Внутренний аудит работы приемных отделений проведен, начато внедрение проекта по маршрутизации пациентов на плановую госпитализацию.	I квартал 2025 года
Наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников в поликлинике	С целью минимизации очередности у кабинетов: Проведение регулярного аудита по наличию очередей в регистратурах и у кабинетов приема, с выяснением причин образования очередей и выработкой корректирующих мер.	Март 2025 года, далее - ежемесячно	Заместитель руководителя МО по АПС Дашутина С.Ю.;	Аудит по наличию очередей в регистратурах и у кабинетов приема, с выяснением причин образования очередей проводится ежемесячно	Март 2025

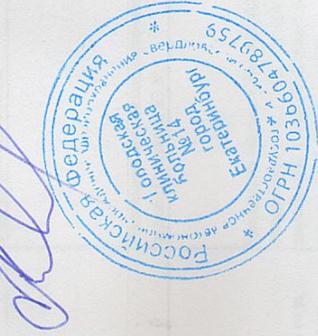
Отсутствие питьевой воды в холле поликлиники	На 1 этаже поликлиники имеются кофе-автоматы и вендинговые автоматы, где любой посетитель имеет возможность приобрести напиток. Расположение кулера с питьевой водой в холле поликлиники не предполагается, так как должны быть соблюдены санитарные нормы и правила.	Постоянно	Заместитель руководителя МО по АПС Дашутина С.Ю.; Руководитель службы КК и БМД Бубнова Е.М.	Постоянно
Наличие жалоб на состояние санитарно-гигиенических помещений, санитарное состояние помещений в корпусах стационара больницы	Провести внутренний аудит состояния санитарно-гигиенических помещений и палат в корпусах стационара больницы	Апрель	Главный инженер Двинин А.Л., Начальник отдела профилактики инфекционных заболеваний Хохлова Е.В., Заместитель руководителя МО по хирургии Деревянко Е.В., Заместитель руководителя МО по терапии Мартынов А.В., Заместитель руководителя МО по акушерству и гинекологии Шабарчина Ю.А.	Аудит состояния санитарно-гигиенических помещений и палат в корпусах стационара больницы проведен Апрель 2025
III. Доступность услуг для инвалидов				
Малое количество выделенных мест стоянки для автотранспортных средств инвалидов около зданий больницы	Увеличение количества мест для стоянки автомобилей инвалидов возле объектов МО	3 квартал 2025 года	Начальник хозяйственно-технической службы Ермаков А.А.	Количество мест для стоянки автомобилей инвалидов возле объектов МО увеличено 3 квартал 2025 года
Табличка со шрифтом Брайля на здании поликлиники расположена слишком высоко, нет доступа для МГН на колясках	Опустить табличку на доступный для МГН уровень	Март	Начальник хозяйственно-технической службы Ермаков А.А.	Табличка со шрифтом Брайля перемещена на доступный для МГН уровень Март 2025
Отсутствие дублирования информации шрифтом Брайля в корпусах стационара	Продублировать надписи, знаки и иную текстовую и графическую информацию знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля	В соответствии с планом ФХД	Начальник хозяйственно-технической службы Ермаков А.А.	Работы проведены в соответствии с планом ФХД В соответствии с планом ФХД
Отсутствие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в корпусах стационара	Необходимости и возможности корректирующих мер нет. 1. Во всех отделениях, где имеется техническая возможность, оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов. 2. При отсутствии технической возможности (устаревшие проектные решения), используется передвижное кресло-туалет (имеются во всех отделениях стационара. Необходимо лишь обеспечить рабочее состояние и доступность санитарно-гигиенических помещений).	В постоянном текущем режиме	Главный инженер Двинин А.Л. Начальник хозяйственно-технической службы Ермаков А.А.	Постоянно
Отсутствие постоянного доступа к специально оборудованным санитарно-гигиеническим помещениям в поликлинике (ключ находится у администратора в холле)	Обеспечить постоянный доступ к специально оборудованным санитарно-гигиеническим помещениям для МГН	Февраль, далее - постоянно	Заместитель руководителя МО по АПС Дашутина С.Ю.; заведующий регистратурно-диспетчерским отделением Зарубина С.Б.	Доступ к специально оборудованным санитарно-гигиеническим помещениям для МГН обеспечен постоянно Февраль 2025
IV. Добросовестность, вежливость работников медицинской организации				
(отсутствие замечаний по данному критерию)				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

<p>Ожидание плановой госпитализации более 14 дней (19% опрошенных)</p>	<p>Сроки плановой госпитализации определяются установленным для МО государственным заданием на год, перевыполнение по плановой медицинской помощи не допускается и не оплачивается за счет средств ОМС.</p> <p>1. Проанализировать обоснованность плановой госпитализации. 2. Проанализировать сроки плановой госпитализации по итогам 1 квартала 2025 года и обоснованность данных анкетирования.</p> <p>3. Сформировать предложения по сокращению сроков плановой госпитализации, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p>	<p>2 квартал 2025 года</p>	<p>Заместитель руководителя МО по АПС Дашутина С.Ю.; Заместитель руководителя МО по хирургии Деряжко Е.В.; Заместитель руководителя МО по геронии Мартынов А.В.</p>	<p>Обоснованность и сроки плановой госпитализации проанализированы, сформированы предложения по сокращению сроков плановой госпитализации, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p>	<p>2 квартал 2025 года</p>
--	---	----------------------------	---	---	----------------------------

Главный врач ГАУЗ СО "ТКБ № 14"

В.Н. Кужаркин

05 декабря 2025г. (дата)



*Степанова
Светлана*