

Отчет о реализации Плана мероприятий по устранению замечаний и совершенствованию работы медицинских организаций, повышению качества обслуживания населения.

1. С целью совершенствования развития сайта учреждения, как основного канала связи с потребителями медицинских услуг:

Все разделы сайта приведены в полное соответствие с Приказом МЗ РФ №956н от 30.12.2014 г. и с методическими рекомендациями МЗ РФ по размещению информации на сайтах медицинских организаций. Сайт МО ежедневно обновляется путем размещения на нем важных новостей больницы и статей, посвященных ведению здорового образа жизни. Произошло значительное изменение сайта МО в части дизайна и наполнения.

Создана версия для слабовидящих и корректная версия сайта для мобильных устройств. На сайте МО размещена информация, необходимая для проведения независимой оценки качества оказания услуг: структура и органы управления, режим и графики работы, о медицинской деятельности, о правилах записи на прием, о проводимой диспансеризации, об отзывах потребителей и другое. Размещены на сайте МО все основные документы, регламентирующие деятельность больницы: устав, лицензия на оказание медицинской помощи, сведения об учредителе.

Ежеквартально обновляется на сайте МО статистическая информация о различных аспектах работы больницы, еженедельно предоставляется рейтинг лучших врачей первичного звена.

Проводится анкетирование удовлетворенности работой сайта, путем размещения ссылки на анкеты для оценки качества оказания услуг в медицинской организации.

2. График работы поликлиник вывешен при входе в каждую поликлинику и неукоснительно выполняется.

3. С целью оптимизации работы регистратуры, в поликлинике №3 ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная больница» с 09.10.2017г. изменена работа регистратуры по принципу «Открытая регистратура» по проекту «Бережливая поликлиника».

4. Совершенствование работы электронной регистратуры: более 70% пациентов на повторный прием и консультацию к узким специалистам записаны из кабинета врача первичного звена.

5. Проведено обучение медицинского персонала поликлиник работе в РИАМС «ПроМед».

6. Медицинские регистраторы (в количестве 11 сотрудников) прошли обучение в ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П.Павлова» по циклу «Вежливая регистратура» с 03.09.2017г. по 06.09.2017г. и с 25.09.2017г. по 27.09.2017г.

7. С целью улучшения материально-технической базы, сокращения времени ожидания проведения диагностического исследования приобретено новое оборудование: тонометр внутриглазного давления через веко цифровой портативный, анализатор зрения ПНР-03, тележка внутрикорпусная 2шт., инвалидная кресло-коляска 2 шт., комплекс программно-аппаратный суточного мониторинга АД «БиПиЛаб», облучатель ОБН-150 7шт., закуплены весы, ростомер, медицинская мебель для строящегося офиса врача общей практики в с. Никольское.

В 3квартале 2017года проведена метрологическая поверка средств измерений. В течение 2-3 кварталов 2017года проведены гидравлические испытания всех паровых стерилизаторов и их техническое освидетельствование.

В течение 2017года проведен ремонт кровли и косметический ремонт внутренних помещений на Фапе с.Каменка, ремонт кровли котельной, кровли гаража, частичный ремонт кровли Анненковской врачебной амбулатории, ремонт кровли гаража и котельной Махалинской врачебной амбулатории, ремонт кровли пищеблока, ремонт кровли офиса врача общей практики ул. Победа 7, ремонт кровли гаражей, ремонт 240м² асфальтобетонного покрытия.

8. Из целевых значений показателей смертности населения, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012года №598 за 9 месяцев 2017г. по г.Кузнецку - не достигнут только один: смертность от болезней кровообращения и составил – 783,6 при целевом

значении – 765,5. По Кузнецкому району не достигнут только один показатель смертности от ДТП и составил 14,3 при индикативе – 13,1.

9. С целью снижения смертности от основных причин смерти, зав. поликлиниками ежемесячно проводят мониторинг 19 сигнальных (индикативных) показателей.

10. План по диспансеризации определенных групп взрослого населения выполнен на 99% от плана года (план-19324,факт - 19130), из них 22,8 % (4366 человек) сельских жителей.

11. Целевые значения качества диспансеризации за 9 месяцев 2017года достигнуты по всем показателям.

12. Планы скрининговых обследований населения за 9 месяцев 2017года выполнены на 75%.

Показатель целевого значения обезболивания пациентов с 4 клинической группой злокачественных новообразований достигнут. Установленные целевые значения заболеваемости новообразованиями в абсолютных показателях за 9 месяцев 2017года исполнены на 75% (всего выявлено 449, при плане 598).

13. План профилактических прививок за 9 месяцев 2017года выполнен на 100 %, кроме ревакцинации против сибирской язвы (71,4%) и ревакцинации туляремии (60%).

14. С целью развития службы неотложной помощи, в поликлинике №1 ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная больница» с ноября 2015года организовано отделение неотложной помощи, которое обслуживает население г. Кузнецка.

15. С целью повышения доступности медицинской помощи на работу в ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная больница» в 2017году было принято 9 молодых врачей: 3терапевта участковых, 1 гастроэнтеролог, 1кардиолог,1психиатр,1 рентгенолог, 1 травматолог, 1 офтальмолог.

16. Все обращения граждан (письменные, устные) регистрируются в «Журнале регистрации предложений ,заявлений и жалоб граждан». Организован прием граждан главным врачом и его заместителями по графику. Всего за 2017год проанализировано 74 письменных и устных обращения

граждан, с последующим обсуждением на совещаниях, коллективных собраниях, рассмотрением на ЛКК с оформлением протокола.

17. В течение года в МО осуществляется внутренний контроль качества на всех уровнях. Всего за 9 месяцев 2017года проведено 15494 случаев экспертиз качества лечебно-диагностического процесса, из них 16,7% с дефектами.

18. Врачи-специалисты (2 врача-невролога, 2 врача-хирурга, 1врач-травматолог,1врач-кардиолог), допустившие наибольший процент дефектов по результатам экспертизы качества оказания медицинской помощи, по рекомендации ТФОМС прошли тематическое усовершенствование.

19. В медицинской организации назначено должностное лицо, ответственное за рассмотрение результатов экспертиз.

20. По каждому акту экспертизы качества медицинской помощи составляется план мероприятий по устранению нарушений в оказании медицинской помощи, где указываются конкретные мероприятия по устранению выявленных нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе меры экономического и дисциплинарного воздействия.