Отчет о реализации плана мероприятий медицинской организации по результатам проведенной независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, расположенными на территории Свердловской области

ГАУЗ СО "Психиатрическая больница № 7"
1 квартал 2026

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
I. Открытость и доступность информации об организации					
Недостатков не выявлено (100 баллов)	Обеспечить размещение актуальной и достоверной информации о деятельности ГАУЗ СО "ПБ № 7" на официальном сайте учреждения http://www.guzsopb7.ru и на информационных стендах в структурных подразделениях.	постоянно	Заведующая ОМКК, врач методист - Быкова Л.Г. Заведующие структурными подразделениями	Информация о деятельности ГАУЗ СО "ПБ № 7" актуализирована, размещена на информационных стендах в структурных подразделениях и на сайте МО.	Февраль-март 2026г.
II. Комфортность условий предоставления услуг					
2.1.Неудовлетворенность: 2.1.1. состоянием санитарно-гигиенических помещений; 2.1.2. санитарным состоянием помещений; 2.1.3. наличие очередей в регистратуру	Обеспечить в диспансерных отделениях комфортные условия оказания услуг: 1.Усилить контроль за санитарным состоянием помещений. 2.Провести ремонт помещений общего пользования (лестничных клеток) в здании диспансерного психиатрического отделения (г.Н.Тагил, ул.Вязовская,14). 3.Оптимизация работы по разделению потоков пациентов. 4.Обучение адимистраторов регистратуры по стандартизации общения с пациентами.	постоянно 2026 год	Зав.ДПО - Жигачева Т.Б. Зав.ДДПО - Лескина Н.С. Зав.ДНО - Сухотский А.М. Зав.ДПТО - Красных В.Н. Зам.главного врача по хозяйственным вопросам - Смоленцев Д.П.	1.Осуществляется ежедневный контроль за санитарным состоянием помещений. 2.Оптимизирована работа по разделению потоков пациентов. 3.Проведена учеба адиминстраторов регистратуры по стандартизации общения с пациентами.	Январь-март 2026г.
III. Доступность услуг для инвалидов					

3.1. 1.отсутствие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов	Диспансерные отделения расположены в приспособленных зданиях и возможность оборудования в них адаптированных лифтов отсутствует с учетом архитектурно-планировочных решений. Прием лиц с ограниченными возможностями осуществляется на 1-м этаже зданий, предусмотрена услуга по сопровождению инвалидов сотрудниками отделений.	Постоянно	Зав.ДПО - Жигачева Т.Б. Зав.ДДПО - Лескина Н.С. Зав.ДНО - Сухотский А.М.	Услуга по сопровождению инвалидов при их обращении за медицинской помощью в учреждение, осуществляется специалистами структурных подразделений, владеющими навыками работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья.	Постоянно (при обращении)
3.2. 1.отсутствует дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	В диспансерных отделениях предусмотрена услуга по сопровождению инвалидов к месту оказания услуг ответственными сотрудниками, которые прошли обучение по программе повышения квалификации "Формирование коммуникативной компетентности для взаимодействия с людьми с ограниченными возможностями здоровья".	Постоянно	Зав.ДПО - Жигачева Т.Б. Зав.ДДПО - Лескина Н.С. Зав.ДНО - Сухотский А.М. Зав.ДПТО - Красных В.Н.	Услуга по сопровождению инвалидов по слуху и зрению при их обращении за медицинской помощью в учреждение, осуществляется специалистами структурных подразделений, владеющими навыками работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья.	Постоянно (при обращении)
2. отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)	В штате учреждения сурдопереводчик отсутствует. Услуги по сопровождению данной категории пациентов возложены на ответственных лиц по структурному подразделению. Специалисты прошли обучение по программе повышения квалификации "Формирование коммуникативной компетентности для взаимодействия с людьми с ограниченными возможностями здоровья".	Постоянно	Главная медицинская сестра - Костромина М.С.	Услуги по сопровождению инвалидов по слуху и зрению при их обращении за медицинской помощью в учреждение, осуществляется специалистами структурных подразделений, владеющими навыками работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья.	Постоянно (при обращении)

3. отсутствует возможность оказания первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи инвалидам на дому.	Порядок обращения пациентов в диспансерное отделение определён правила внутреннего распорядка в ГАУЗ СО "ПБ № 7" (приложение №2 к приказу от 27.08.2025г. №116-пр). Паллиативную медицинскую помощь учреждение не оказывает.	Постоянно (в соответствии с действующим приказом)	Зав.ДПО - Жигачева Т.Б. Зав.ДДПО - Лескина Н.С. Зав.ДНО - Сухотский А.М. Зав.ДПТО - Красных В.Н.	Медицинская помощь на дому пациентам оказывается по мере обращения в соответствии с показаниями и порядка согласно действующего приказа по учреждению от 27.08.2025г. №116-пр.	Постоянно (при обращении)
IV. Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации					
4.1. Доля получателей медицинских услуг, положительно оценивших доброжелательность и вежливость медицинских работников от общего числа получателей медицинских услуг, прошедших анкетирование (96 баллов)	1. Проведение врачебных и сестринских конференций (семинары) на тему "Этика и деонтология при оказании медицинской помощи".	В соответствии с планом графиком	Главная медицинская сестра - Костромина М.С. Зам.главного врача по мед.части - Арефьев А.В. Зам.главного врача по КЭР и ЭВН Губарева О.Н.	В структурных подразделениях проведены учебные занятия с персоналом по вопросам этики и деонтологии при оказании медицинской помощи.	Февраль 2026г.
	2. Продолжить анкетирование пациентов с целью оценки доброжелательности и вежливости сотрудников.	Постоянно	Зав.социальной службой - Багаутдинова Н.А. Зам. ОМКК - Быкова Л.Г.	Проведено анкетирование пациентов (109 человек в стационаре, 104 при оказании амбулаторной помощи) по изучению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи в структурных подразделениях учреждения.	Январь-март 2026г.
	3. Проведение комиссионного разбора обращений граждан.	По мере поступления обращений	Зам.главного врача по мед.части - Арефьев А.В. Зам.главного врача по КЭР и ЭВН Губарева О.Н. Заведующие диспансерными отделениями.	В 1 квартале 2026г. обоснованных обращений граждан на неудовлетворительное отношение персонала учреждения (доброжелательность, вежливость) не поступало.	Постоянно
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг					
5.1. Доля получателей услуг, положительно оценивших удовлетворенность условиями оказания услуг от общего числа получателей медицинских услуг, прошедших анкетирование (98 баллов)	Продолжить работу по изучению удовлетворенности пациентов условиями оказания услуг в учреждении: -проведение анкетирования пациентов; -ежеквартальный анализ полученных при анкетировании данных; -проведение мероприятий по устранению выявленных замечаний и предложений.	Постоянно	Зав.социальной службой - Багаутдинова Н.А. Зав.ОМКК - Быкова Л.Г. Зав.ДПО - Жигачева Т.Б. Зав.ДДПО - Лескина Н.С. Зав.ДНО - Сухотский А.М. Зав.ДПТО - Красных В.Н.	Проведено анкетирование пациентов (109 человек в стационаре, 104 при оказании амбулаторной помощи) по изучению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи в структурных подразделениях учреждения. По результатам анкетирования все пациенты удовлетворены условиями оказания услуг в учреждении.	Январь-март 2026г.

Главный врач ГАУЗ СО "ПБ № 7" В.Ю. Мишарин