

Протокол проведения контрольных мероприятий

Протокол проведения контрольных мероприятий

в ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»
Общественным советом при департаменте охраны здоровья населения Кемеровской
области по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими
организациями государственной системы здравоохранения

10.10.2016 г.

г. Новокузнецк

1. Информационные стенды, вывески, указатели:

- наличие информации о распределении домов по участкам; территории - **есть**
- наличие информации о приеме специалиста (кабинет, время приема)- **есть**
- наличие информации о главном враче (кабинет, время приема граждан) -**есть**
- наличие информации о старшей медицинской сестре (кабинет, время приема) -**есть**
- наличие информации о контролирующих организациях (департамент охраны здоровья населения Кемеровской области, Росздравнадзор, Роспотребнадзор)- **есть**
- наличие информации о способах (формах) записи на прием к врачу -**есть**
- наличие должности и ФИО специалистов на дверях кабинетов- **есть**
- наличие указателей на месторасположение гардероба- **есть**
- наличие указателей на месторасположение туалета- **есть**;

2. Оценка сроков предоставления услуги:

- срок ожидания записи на прием к специалисту в поликлинике (дни)- **в день обращения**
- время нахождения в очереди на прием к специалисту в поликлинике- **10-20 мин.**
- срок ожидания плановой госпитализации в стационар (дни)- **в день обращения**
- срок ожидания диагностических исследований (дни);-**1-2 дня** - --были ли отказы в необходимых исследованиях- **нет**

3. Комфортность условий предоставления услуг:

- наличие работающего лифта для пациентов в многоэтажных поликлиниках - **есть.**

- оборудование помещений внутри учреждения приспособлениями для маломобильных групп населения- **нет**

- наличие работающего гардероба- **есть**

- наличие работающего туалета для пациентов- **есть (в отделениях)**

- наличие предметов гигиены в туалете для пациентов- **нет**

- наличие урн на каждом этаже учреждения- **есть**

- наличие мест для сидения в коридорах перед кабинетами- **есть**

- созданы ли условия для заполнения пациентами документов (столы, стулья)- **есть**

- достаточна ли освещенность помещений учреждения- **да**

- достаточна ли проветриваемость помещений учреждения- **да**

- наличие комнаты матери и ребенка, пеленальных столиков (для детских учреждений)- **есть**

- оборудование входа в учреждение приспособлениями для маломобильных групп населения (пандусы, поручни)- **нет**

- оборудование входа в учреждение креплениями с возможностью прицепить и оставить детскую коляску или санки- **нет**

- наличие автомобильной парковки для пациентов возле учреждения- **нет**

- наличие освещения территории вокруг поликлиники-**нет**

4. Доброжелательность персонала учреждения:

- оцените отношение к пациентам врачей; **удовл.**

- оцените отношение к пациентам среднего медицинского персонала-**удовл.**

- оцените отношение к пациентам работников регистратуры- **удовл.**

-качество консультирования пациентов работниками регистратуры по телефону- **удовл.**

- удовлетворенность пациентов качеством обслуживания в учреждении- **удовл.**

5. Оценка внешнего благоустройства:

- путь от остановки общественного транспорта до учреждения занимает не более 10 мин. пешком- **5 мин.**

- проезжая часть возле учреждения оборудована светофором, «лежачим полицейским», знаками пешеходного перехода: **нет.**

Член Общественного
совета

Т.В. Дружинина