Исполнение плана мероприятий

по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи в ГБУЗ «ГКБ №1»

г.Нальчика на 2016г

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование мероприятия | Исполнение |
| 1 | Издание приказа по больнице об утверждении «Плана мероприятий по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи, информирования граждан в сфере здравоохранения» | № 132 А |
| 2. | Размещение «Плана мероприятий по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи, информирования граждан в сфере здравоохранения» на сайте [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru) | Размещено 25.03.2016 |
| 3. | Размещение «Плана мероприятий по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи, информирования граждан в сфере здравоохранения» на сайте ЖГУ lgkb- kbr.ru | Размещено 25.03.2016 |
| 4. | Контроль за соблюдением в стационарных отделениях порядков и стандартов оказания мед помощи | Проводится постоянно, ответственное лицо- заместитель главного врача по медицинской части |
| 5 | Обеспечение работы ВК по внутреннему контролю качества и разбору обращений граждан | Проводится ежедневно, ответственное лицо – заместитель главного врача по КЭР Керимова Б.Б. |
| 6. | Административные обходы | Ежемесячно главным врачом, еженедельно заместителями главного врача |
| 7. | Проведение социологических опросов и анализ результатов | Проводится 1 раз в квартал (результаты в кабинете медицинской статистики) |
| 8. | Соблюдение условий предоставления экстренной и плановой медпомощи согласно Программы государственной гарантии оказания гражданам КБР бесплатной медпомощи на 2016г. | Условия соблюдаются, ответственное лицо – заместитель главного врача по медицинской части |
| 9. | Контроль за организацией лечебного питания | Постоянно проводится путем отбора проб, проверкой соблюдения суточных норм продуктов на 1 больного (согласно приказа МЗ РФ №395н) |
| 10. | Контроль над исполнением ст.22 ФЗ №323 от 21.11.2011г. (правильное оформление добровольного информированного согласия в меддокументах, выдача справок, выписки из истории болезни) | Проводится постоянно, ответственные лица- заведующие отделениями |
| 11 | Обеспечить сроки ожидания в приемном отделении не более 20 минут в неотложных и экстренных случаях, в иных незамедлительно | Контроль за сроками ожидания больных в приемном отделении проводится ежедневно заведующим приемным отделением |
| 12. | Реализация права на выбор врача и медорганизации ст.21 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. | Права граждан на выбор медорганизации соблюдаются при условии наличия свободных коек в стационаре |
| 13 | Обеспечить соблюдение медицинской этики и деонтологии на всех уровнях оказания медпомощи. | Контроль ведется постоянно заместителем главного врача по медицинской части |
| 14 | Проведение врачебных и сестринских конференций | Ежемесячно, третий четверг месяца. |
| 15 | Обеспечить доступность информирования граждан размещением на информационных стендах контактных номеров «Горячих линий» МЗ КБР, страховых компаний, ТФ ОМС, списков лекарственных препаратов имеющихся в наличии в отделениях | Размещены на информационных стендах в холлах корпусов больницы, во всех отделениях. |