

АКТ
общественного мониторинга медицинских учреждений Московской области по доступности и качеству медицинского обслуживания в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение»

19.09.19г.
(дата проверки)

РБЧЗ МО, ДУРБ Ведущий отд. с 1 г. Детской
 (Наименование медицинского учреждения)

поликлиники г. Давосдедово, МО
Результат проверки медицинского учреждения:

1.	Доступность информации	Есть	Нет
1.1.	Наличие вывески на входе с указанием юридического лица, обособленного структурного подразделения и режима его работы	✓	
1.2.	Наличие наглядной системы навигации в помещениях (указатели местонахождения кабинетов врачей и иных помещений)	✓	
1.3.	Наличие информации о дежурном администраторе с указанием номера кабинета, должности, ФИО сотрудника, часов работы		✓
1.4.	Наличие модульного стенда с расписанием работы врачей поликлиники	✓	
1.5.	Наличие общей информации:	✓	
1.5.1.	о медицинской организации	✓	
1.5.2.	о структуре	✓	
1.5.3.	о контактах	✓	
1.5.4.	о графике приема руководством		✓
1.5.5.	о видах медицинской помощи.	✓	
1.6.	Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности	✓	
1.7.	Наличие информации о вышестоящих и контролирующих организациях (почтовый адрес, интернет-сайт, телефон «горячей линии»)	✓	
1.8.	Наличие информации о страховых медицинских организациях	✓	
1.9.	Наличие информации о внеочередном оказании медицинской помощи льготным категориям граждан (Герои Советского союза и РФ, ветераны ВОВ и др.)	✓	
1.10.	Наличие информации о порядке прикрепления к медицинскому учреждению		✓
1.11.	Наличие информации о платных медицинских услугах (перечень услуг и специалистов, прейскурант цен)		—

1.12.	Наличие информации о местонахождении книги отзывов и предложений	✓	
1.13.	Наличие вывесок у кабинетов с указанием номера, названия кабинета, ФИО врача	✓	

2.	Комфортность условий предоставления услуг	Есть	Нет
2.1.	Имеется ли достаточное количество посадочных мест для ожидания приема?	✓	
2.2.	Оценка качества уборки помещений в баллах от 1 до 5	✓ 4	
2.3.	Наличие комфортного освещения и температурного режима в холлах и коридорах	✓	
2.4.	Есть ли потребность в косметическом ремонте помещений		✓
2.5.	Есть ли потребность в замене мебели	✓	✓
2.6.	Наличие питьевой воды для посетителей		✓
2.7.	Наличие доступных туалетов для пациентов и посетителей	✓	
2.8.	Наличие в туалетах для пациентов и посетителей:		
2.8.1	мыла		✓
2.8.2.	туалетной бумаги		✓
2.8.3	одноразовых салфеток для рук		✓
2.8.4.	сушилок для рук		✓
2.9.	Наличие одноразовых бахил для пациентов и посетителей		✓
2.10.	Наличие зон комфортного пребывания для пациентов и посетителей	✓	

3.	Доступность медицинской помощи	Есть	Нет
3.1.	Наличие очередей пациентов:		
3.1.1.	у инфоматов		✓
3.1.2.	у кабинетов врачей		✓
3.1.3.	у процедурного кабинета		✓
3.2.	Исправность электронных терминалов (инфоматов) для записи пациентов на прием к врачу	✓	
3.3.	Наличие информации о перечне каналов записи на прием к врачу в ЕМИАС МО	✓	
3.4.	Наличие информации о перечне врачей-специалистов, для которых открыта самостоятельная запись в ЕМИАС МО		
3.5.	Возможность приема участковыми врачами в день обращения пациента в поликлинику:		
3.5.1.	Терапевтом	✓	
3.5.2.	Педиатром	✓	

3.6.	Возможность приема врачами-специалистами в течение 14 дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию	✓	
3.7.	Возможность проведения диагностических инструментальных исследований в течении 14 дней со дня назначения исследования		✓
3.8.	Возможность проведения рентгеномографических исследований (КТ, МРТ) в течение 30 дней со дня назначения исследования	—	
3.9.	Ожидание приема по предварительной записи относительно назначенного времени менее 15 минут	✓	

4. Опрос пациентов

№ п/п	Предмет опроса	опрошено, чел.	Удовлетворены, чел.	%
4.1.	Состояние территории медицинской организации	2	2	
4.2.	Открытость и доступность информации	4	4	
4.3.	Комфортность условий предоставления услуг	2	2	
4.4.	Доступность медицинской помощи	3	3	
4.5.	Доступность услуг для инвалидов	4	1	
4.6.	Доброжелательность и вежливость медицинских работников	2	2	
4.7.	Компетентность медицинских работников			
ВСЕГО				

Дополнительно:

Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку

(подпись)

Александрович О.В.

(расшифровка подписи)