

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

06.07.2015

№ 355

Вологда

**Об утверждении Положения  
о проведении независимой оценки качества оказания услуг  
медицинскими организациями**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о проведении независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями (приложение).
2. Признать утратившими силу следующие приказы департамента здравоохранения области:  
от 25 апреля 2013 года № 1471 «Об утверждении плана мероприятий»;  
от 13 мая 2013 года № 512 «Об определении ответственного подразделения».

Начальник департамента

И.Н.Маклаков

**Положение  
о проведении независимой оценки качества оказания услуг  
медицинскими организациями**  
(далее – Положение)

**I. Общие положения**

1. Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями является одной из форм общественного контроля и проводится в целях предоставления гражданам информации о качестве оказания услуг медицинскими организациями, а также в целях повышения качества их деятельности.

2. Организация и проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии со статьей 79.1 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323 -ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и проводится не чаще одного раза в год и не реже одного раза в три года.

3. При проведении независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями используется общедоступная информация о медицинских организациях, размещаемая, в том числе, в форме открытых данных.

4. Согласно статье 79.1 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323 -ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями предусматривает оценку условий оказания услуг по таким общим критериям, как открытость и доступность информации о медицинской организации; комфортность условий предоставления медицинских услуг и доступность их получения; время ожидания предоставления медицинской услуги; доброжелательность, вежливость, компетентность работников медицинской организации; удовлетворенность оказанными услугами.

5. Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями проводится в обязательном порядке в отношении медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области (далее – медицинские организации), независимо от их ведомственной принадлежности и формы собственности.

6. Информация, предоставление которой является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, размещается в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») в соответствии с требованиями к ее содержанию и форме предоставления, установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 года № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Мини

стерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - приказ Минздрава России № 956н):

- на официальном сайте департамента здравоохранения области;
- на официальных сайтах медицинских организаций.

7. Состав информации о результатах независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями и порядок ее размещения на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru) в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и приказом Министерства финансов Российской Федерации от 21 июля 2011 года № 86н «Об утверждении порядка предоставления информации государственным (муниципальным) учреждением, ее размещения на официальном сайте в сети Интернет и ведения указанного сайта» определяются Министерством финансов Российской Федерации.

## II. Организация и проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями

8. В соответствии с Положением об Общественном совете при департаменте здравоохранения области (далее соответственно – Общественный совет, департамент), утвержденном приказом департамента от 24 декабря 2012 года №1028 функции по организации и проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, возложены на Общественный совет.

9. В целях создания условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями департамент на основании перечня медицинских организаций, утвержденного в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно до 1 февраля текущего года направляет в Общественный совет при Министерстве здравоохранения Российской Федерации и в Общественный совет сведения о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год (далее - сведения о медицинских организациях).

10. Общественный совет с учетом обязательного проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в каждой медицинской организации не реже одного раза в три года и не чаще одного раза в год на основании перечня медицинских организаций, утвержденного в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и сведений о медицинской организациях, утверждает перечень медицинских организаций, в отношении которых будет проводиться независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями в текущем году. Данный перечень размещается на официальном сайте департамента.

11. В целях обеспечения технической возможности выражения пациентами мнений о качестве оказания услуг медицинскими организациями, департамент

размещает на официальном сайте в сети «Интернет» анкету для оценки качества оказания услуг медицинскими организациями (приложение 1 и 2 к настоящему Положению) в виде интерактивной формы. При этом должна обеспечиваться возможность заполнения размещаемых анкет, как на официальном сайте департамента, так и на официальных сайтах медицинских организаций.

12. Обработка результатов анкетирования производится только на официальном сайте департамента.

Сводные данные по результатам электронного анкетирования граждан по каждой медицинской организации ежемесячно направляются департаментом в Общественный совет.

13. В случае обращения граждан о предоставлении возможности заполнения анкеты на бумажном носителе департамент и медицинские организации обеспечивают возможность заполнения анкеты на бумажном носителе.

Анкеты, заполненные на бумажных носителях, ежемесячно направляются департаментом и медицинскими организациями в Общественный совет. Представление сводных данных по результатам электронного анкетирования и анкет на бумажном носителе завершается 1 ноября текущего года.

14. Общественный совет до 1 декабря текущего года на основании сводных данных по результатам электронного анкетирования, а также анкет на бумажном носителе рассчитывает для каждой медицинской организации показатели, характеризующие общие критерии оценки качества оказания услуг, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 ноября 2014 года № 787н:

14.1. В амбулаторных условиях:

14.1.1. Показатели, характеризующие открытость и доступность информации о медицинской организации:

- пункт 1.1 - указывается показатель рейтинга медицинской организации, размещенный на официальном сайте [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru);

- пункты 1.2, 1.3 - на основании информации, опубликованной на официальном сайте медицинской организации в сети «Интернет» в соответствии с приказом Минздрава России № 956н;

- пункты 1.4, 1.5 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.1.2. Показатели, характеризующие комфортность условий предоставления медицинских услуг и доступность их получения:

- пункты 2.1, 2.3, 2.4, 2.5 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан;

- пункт 2.2 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан, и сравнения со сроком ожидания, установленным в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год.

14.1.3. Показатели, характеризующие время ожидания предоставления медицинской услуги:

- пункт 3.1 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан, и сравнения со сроком ожидания, установленным в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год;

- пункты 3.2, 3.3 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.1.4. Показатели, характеризующие доброжелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации:

- пункты 4.1, 4.2 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.1.5. Показатели, характеризующие удовлетворенность оказанными услугами в медицинской организации:

- пункты 5.1, 5.2 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

Результаты расчетов по каждой медицинской организации суммируются, и выводится балльная оценка (максимальная сумма - 73 балла).

#### 14.2. В стационарных условиях:

14.2.1. Показатели, характеризующие открытость и доступность информации о медицинской организации:

- пункт 1.1 - указывается показатель рейтинга медицинской организации, размещенный на официальном сайте [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru);

- пункты 1.2, 1.3 - на основании информации, опубликованной на официальных сайтах медицинских организаций в сети «Интернет» в соответствии с приказом Минздрава России № 956н;

- пункты 1.4, 1.5 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.2.2. Показатели, характеризующие комфортность условий предоставления медицинских услуг и доступность их получения:

- пункты 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.2.3. Показатели, характеризующие время ожидания в очереди при получении медицинской услуги:

- пункт 3.1 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан, и сравнения со сроком ожидания, установленным в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год;

- пункт 3.2 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан, и сравнения со сроком ожидания, установленным в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год;

- пункт 3.3 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.2.4. Показатели, характеризующие доброжелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации:

- пункт 4.1, 4.2 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

14.2.5. Показатели, характеризующие удовлетворенность оказанными услугами:

- пункт 5.1, 5.2, 5.3 - на основании анализа данных, полученных в результате анкетирования граждан.

Результаты расчетов по каждой медицинской организации суммируются, и выводится балльная оценка (максимальная сумма - 75 баллов).

Каждой медицинской организации в перечне медицинских организаций, в отношении которых будет проводиться независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями в текущем году, присваивается порядко-

вый номер по мере уменьшения суммы баллов. Медицинской организации, которая получила наивысшую балльную оценку, присваивается 1-й номер.

По результатам оценки Общественный совет разрабатывает предложения по улучшению качества работы каждой медицинской организации.

Балльные оценки и предложения по улучшению качества работы каждой медицинской организации утверждаются решением Общественного совета, которое направляется в департамент и размещается на официальном сайте департамента в сети «Интернет» в разделе «Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями».

15. Департамент в месячный срок рассматривает поступившее решение Общественного совета о результатах независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями и учитывает его при выработке мер по совершенствованию деятельности медицинских организаций.

16. Департамент размещает информацию о результатах независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в сети «Интернет» (7 настоящего Положения).

**АНКЕТА**  
**для оценки качества оказания услуг медицинскими  
организациями в амбулаторных условиях**

Когда и в какую медицинскую организацию Вы обращались?

Полное наименование медицинской организации

Дата (число, месяц, год)

1. Причина, по которой Вы обратились в медицинскую организацию?

- ( ) заболевание
- ( ) травма
- ( ) диспансеризация
- ( ) профосмотр (по направлению работодателя)
- ( ) получение справки (для бассейна, для водительского удостоверения и т.д.)
- ( ) закрытие листка нетрудоспособности

2. Ваше обслуживание в медицинской организации?

- ( ) за счет ОМС
- ( ) за счет ДМС
- ( ) на платной основе

3. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- ( ) нет
- ( ) да

Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- ( ) I группа
- ( ) II группа
- ( ) III группа

Медицинская организация оборудована для лиц с ограниченными возможностями?

- ( ) да
- ( ) нет
- ( ) отсутствие специального подъезда и парковки для автотранспорта
- ( ) отсутствие пандусов, поручней
- ( ) отсутствие электрических подъемников
- ( ) отсутствие специальных лифтов
- ( ) отсутствие голосовых сигналов
- ( ) отсутствие информационных бегущих строк, информационных стендов
- ( ) отсутствие информации для слабовидящих людей шрифтом Брайля

( ) отсутствие специально оборудованного туалета

4. При первом обращении в медицинскую организацию Вы сразу записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача)?

( ) да

( ) нет

5. Вы записались на прием к врачу?

( ) по телефону

( ) с использованием сети Интернет

( ) в регистратуре лично

( ) лечащим врачом на приеме при посещении

6. Срок ожидания приема у врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

( ) 10 дней

( ) 9 дней

( ) 8 дней

( ) 7 дней

( ) 5 дней

( ) меньше 5 дней

7. Врач Вас принял во время, установленное по записи?

( ) да

( ) нет

8. Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?

( ) да

( ) нет

Что не удовлетворяет?

( ) отсутствие свободных мест ожидания

( ) состояние гардероба

( ) состояние туалета

( ) отсутствие питьевой воды

( ) санитарные условия

9. Перед посещением врача Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?

( ) нет

( ) да

Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальном сайте медицинской организации?

( ) да

( ) нет

10. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

( ) нет

( ) да

Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях медицинской организации?

- ( ) да  
( ) нет

11. Вы знаете своего участкового терапевта (педиатра) (ФИО, график работы, № кабинета и др.)?

- ( ) да  
( ) нет

12. Как часто Вы обращаетесь к участковому терапевту (педиатру)?

- ( ) раз в месяц  
( ) раз в квартал  
( ) раз в полугодие  
( ) раз в год  
( ) не обращаюсь

13. Вы удовлетворены обслуживанием у участкового терапевта (педиатра) (доброжелательность, вежливость)?

- ( ) да  
( ) нет

14. Удовлетворены ли Вы компетентностью участкового врача (педиатра)?

- ( ) да  
( ) нет  
( ) Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья  
( ) Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации  
( ) Вам не дали выписку  
( ) Вам не выписали рецепт

15. Как часто Вы обращаетесь к узким специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)?

- ( ) раз в месяц  
( ) раз в квартал  
( ) раз в полугодие  
( ) раз в год  
( ) не обращаюсь

16. Вы удовлетворены обслуживанием у узких специалистов (доброжелательность, вежливость)?

- ( ) да  
( ) нет

17. Удовлетворены ли вы компетентностью узких специалистов?

- ( ) да  
( ) нет  
( ) Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья  
( ) Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации  
( ) Вам не дали выписку  
( ) Вам не выписали рецепт

18. Срок ожидания диагностического исследования (диагностические инструментальные и лабораторные исследования) с момента получения направления на диагностическое исследование (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

- 10 дней
- 9 дней
- 8 дней
- 7 дней
- 5 дней
- меньше 5 дней

19. Срок ожидания диагностического исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на диагностическое исследование (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

- 30 дней
- 29 дней
- 28 дней
- 27 дней
- 15 дней
- меньше 15 дней

20. Вы удовлетворены оказанными услугами в медицинской организации?

- да
- нет

21. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?

- да
- нет

22. Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в медицинской организации и о медицинских работниках этой организации в социальных сетях?

- да
- нет

23. Вы благодарили персонал медицинской организации за оказанные Вам медицинские услуги?

- нет
- да

Кто был инициатором благодарения?

- я сам(а)
- персонал медицинской организации

Форма благодарения:

- письменная благодарность (в журнале, на сайте)
- цветы
- подарки
- услуги
- деньги

**АНКЕТА**  
**для оценки качества оказания услуг медицинскими  
организациями в стационарных условиях**

Когда и в какую медицинскую организацию Вы были госпитализированы?

Полное наименование медицинской организации

Дата (число, месяц, год)

1. Госпитализация была:

- ( ) плановая  
( ) экстренная

2. Вы были госпитализированы:

- ( ) за счет ОМС  
( ) за счет ДМС  
( ) на платной основе

3. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- ( ) нет  
( ) да

Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- ( ) I группа  
( ) II группа  
( ) III группа

Медицинская организация оборудована для лиц с ограниченными возможностями?

- ( ) да  
( ) нет  
( ) отсутствие специального подъезда и парковки для автотранспорта  
( ) отсутствие пандусов, поручней  
( ) отсутствие электрических подъемников  
( ) отсутствие специальных лифтов  
( ) отсутствие голосовых сигналов  
( ) отсутствие информационных бегущих строк, информационных стендов  
( ) отсутствие информации для слабовидящих людей шрифтом Брайля  
( ) отсутствие специального оборудованного туалета
4. Перед госпитализацией Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?
- ( ) нет

( ) да

Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальном сайте медицинской организации?

( ) да

( ) нет

5. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

( ) нет

( ) да

Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях медицинской организации?

( ) да

( ) нет

6. В каком режиме стационара Вы проходили лечение?

( ) круглосуточного пребывания

( ) дневного стационара

7. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемном отделении?

( ) да

( ) нет

Что не удовлетворяет?

( ) отсутствие свободных мест ожидания

( ) состояние гардероба

( ) состояние туалета

( ) отсутствие питьевой воды

( ) санитарные условия

8. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?

( ) до 120 мин.

( ) до 75 мин.

( ) до 60 мин.

( ) до 45 мин.

( ) до 30 мин.

9. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в приемном отделении (доброжелательность, вежливость)?

( ) да

( ) нет

10. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?

( ) да

( ) нет

11. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

( ) 30 дней

( ) 29 дней

( ) 28 дней

( ) 27 дней

( ) 15 дней

( ) меньше 15 дней

12. Возникала ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?

( ) да

( ) нет

13. Возникала ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?

( ) нет

( ) да

Необходимость:

( ) для уточнения диагноза

( ) с целью сокращения срока лечения

( ) приобретение расходных материалов

14. Удовлетворены ли Вы компетентностью медицинских работников медицинской организации?

( ) да

( ) нет

( ) Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья

( ) Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации

( ) Вам не дали выписку

15. Удовлетворены ли Вы питанием во время пребывания в медицинской организации?

( ) да

( ) нет

16. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации?

( ) да

( ) нет

Что не удовлетворяет?

( ) уборка помещений

( ) освещение, температурный режим

( ) медицинской организации требуется ремонт

( ) в медицинской организации старая мебель

17. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?

( ) да

( ) нет

18. Удовлетворены ли Вы действиями персонала медицинской организации по уходу?

( ) да

( ) нет

19. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?

( ) да

( ) нет

20. Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в медицинской организации и о медицинских работниках этой организации в социальных сетях?

( ) да

( ) нет

21. Вы благодарили персонал медицинской организации за оказанные Вам медицинские услуги?

( ) нет

( ) да

Кто был инициатором благодарения?

( ) я сам(а)

( ) персонал медицинской организации

Форма благодарения:

( ) письменная благодарность (в журнале, на сайте)

( ) цветы

( ) подарки

( ) услуги

( ) деньги