**Общественный совет**

При Департаменте здравоохранения Орловской области

 Главным врачам

Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями проводится (далее НОК) в **обязательном порядке в отношении медицинских организаций**, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, независимо от их ведомственной принадлежности и формы собственности. По каждому учреждению необходимо назначить персональное лицо отвечающее за проведение НОК на территории медицинского учреждения – ФИО, контактный телефон по которому можно найти специалиста вместе с приказом о назначении - необходимо выслать на почту sovet@zdravorel.ru Приказы и контактные сведенья необходимо предоставить до 22 марта 2017 года.

**Каждое медицинское учреждение участвующее в НОК должно провести анкетирование на закрепленной территории среди граждан посещающие учреждения до 15 мая 2017 года!!!**

После того как закончатся бланки анкет «независимой оценки качества», происходит вскрытие ящика, в присутствии главного врача и ответственного лица вашего учреждения, производиться подсчет.

 **С анкетами независимой оценки качества оказания медицинских услуг в** **ОБЯЗАТЕЛЬНОМ порядке должна быть одна сводная анкета отражающая информацию по всем 100 анкетам. В случае не предоставление сводной анкеты – работа не принимается**!

 Анкет должно быть 100 по поликлиники, 100 по стационару и т.д. По каждому структурному подразделению Вашего учреждения 100 анкет. Если в результате необходимое число не набирается, то вы должны продолжить анкетирование, предварительно сообщив ответственному лицу за независимую оценку качества. Ответственные лица за независимую оценку качества оказания медицинской помощи населению Орловской области – Байбаков Михаил Николаевич - тел. 8 (4862) 41-01-33, тел. 8–920–804–3500, эл.почта – ogu\_onmb@mail.ru.; Заместитель начальника Управления здравоохранения Николаев Владимир Олегович. По всем вопросам вы можете обратиться в рабочее время.

 По окончанию анкетирования Вам необходимо направить все анкеты с сопроводительным письмом по адресу г. Орел, ул. Приборостроительная, д. 42. (Орловская научная медицинская библиотека)

 ***Уважаемые коллеги итоги проделанной работы будут доведены в сводном отчете по региону до Президента РФ – Владимира Владимировича Путина. Ответственный за исполнения Заместитель губернатора по социальной политики Сергей Афанасьевич Ступин. Убедительная просьба выполнить данную работу в отведенные сроки (до 15.05.2017г)!***

С уважением,

 Сопредседатель М.Н. Байбаков

***Приложение 1***

|  |
| --- |
| **Сопредседателю Общественного Совета****при Департаменте здравоохранения** **Орловской области****М.Н. Байбакову** |

***ОБРАЗЕЦ:***

 *На территории БУЗ «\_\_\_\_\_\_» была проведена независимая оценка качества услуг по средствам анкетирования, среди граждан разного возраста и пола. Все анкеты были заполнены лично гражданами. Все анкеты были пересчитаны, их количество соответствует. Направляем в Ваш адрес анкеты для дальнейшего анализа.*

*дата роспись расшифровка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 2**