



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Красный Путь, 6, г. Омск, 644043
телефон: 23-35-25, факс: (381-2) 25-82-17

minzdrav@minzdrav.omskportal.ru

« 28 » 08 2018 г. № 6452

На № _____

Руководителям
медицинских организаций
Омской области
(по списку)

Уважаемые руководители!

В соответствии с подпунктом «к» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мерах по реализации государственной социальной политики», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 мая 2018 года № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка», 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 власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и решения Общественного совета при Министерстве здравоохранения Омской области от 23 апреля 2018 года, сообщая следующее.

В период с 3 сентября 2018 года по 15 октября 2018 года на территории Омской области будет проводиться оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями в отношении 65 государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Омской области, в форме проведения анкетирования населения, а также анализа открытости и доступности информации на официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В связи с этим необходимо организовать работу по следующим направлениям:

1. Назначить сотрудника в Вашем учреждении, ответственного за проведение указанных мероприятий. Данные о сотруднике сообщить до 15 сентября 2018 года в электронной форме по средствам электронного документооборота Lotus Notes (установленного и настроенного в каждом

учреждении здравоохранения Омской области) на имя специалиста бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – БУЗОО «МИАЦ») Хазиева К.С. или на электронный адрес: monitor_miac@mail.ru.

2. Организовать отдельное место для заполнения и хранения заполненных анкет (по возможности с защитой от вандализма). Указанное место должно располагаться таким образом, чтобы обеспечивалось максимальное информирование пациентов о проводимом мероприятии.

3. Организовать тиражирование бланков анкет в объеме, достаточном для обеспечения наличия анкет на весь период анкетирования (приложения №№ 1, 2).

4. Обеспечить информирование населения о проведении анкетирования путем размещения информации таким образом, чтобы привлекать внимание посетителей.

5. На Вашем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе «Новости» или в ином месте на главной странице разместить уведомление для пациентов «Участвовать в голосовании» с переходом на сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями по ссылке <https://nok.rosminzdrav.ru/staticogvjustank/37>. Рекомендуемое количество анкет для заполнения в электронном виде указано в приложении № 3.

6. Оригиналы заполненных анкет, необходимо предоставлять в БУЗОО «МИАЦ» (по адресу: г. Омск, ул. 8 Линия, д. 219 А, каб. № 7) 15 сентября 2018 года, 30 сентября 2018 года и 16 октября 2018 года частями (последняя дата приема анкет – 16 октября 2018 года). Общее количество представляемых анкет в бумажном варианте от учреждения не менее 50 штук.

Анкеты, заполненные частично или имеющие признаки фальсификации данных в обработку приняты не будут.

Результаты проведенного анкетирования, наряду с другими показателями работы учреждений здравоохранения, будут использоваться для формирования рейтингов государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения.

Приложение: архив WinRAR «Анкетирование».

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Омской области



Д.М. Выюшков

Д.А. Щеглаков
8 (3812) 54-00-16

