

ПРОТОКОЛ № 6
заседания Общественного совета
при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики по НОК

Грозный, ул. Чехова 4

Министерство здравоохранения
Чеченской Республики
зал

актовый

28 ноября 2019 г.

10-00

Присутствовали:

1. Гадаев Алам Адланович - заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики.
2. Каримов Алу Мухадинович - член Общественной палаты ЧР, председатель Общественного совета по НОК.
3. Батукаев Макан Келабович - председатель Чеченской Республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, член Общественного совета.
4. Кадыров Адрахман Сайдрахманович - член Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации», член Общественного совета по НОК.
5. Муцаев Маами Увайсович - председатель Регионального союза неправительственных организаций ЧР, член Общественного совета по НОК.
6. Усманов Идрис Эмиевич - уполномоченный по защите прав предпринимателей в Чеченской Республике, член Общественного совета по НОК.
7. Ибрагимова Зулихан Салмановна - заместитель председателя Чеченской Республиканской организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», секретарь Общественного совета по НОК.
8. Ответственные сотрудники Минздрава ЧР: Р.Л. Хатаев; Э.В. Мадаева.

I. Повестка дня:

1. Проведение независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, с учетом информации, представленной организацией - оператором АНО «Северо - Кавказский центр профессионально - общественной аккредитации».
2. Формирование на основе отчета оператора результатов независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями (аналитические

отчеты по каждой организации, сводный отчет, форма консолидированных данных).

3. Разработка предложений (рекомендаций) по улучшению деятельности каждой медицинской организации.

Керимов А.М. с членами Общественного совета обсудили отчет оператора о результатах сбора и обобщения информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями на территории Чеченской Республики. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями в текущем году проводилась в отношении 40 медицинских организаций, из них: 15 государственных и 25 частных.

Сбор и обобщение информации о качестве условий оказания услуг медицинскими учреждениями Чеченской Республики, в отношении которых проводится независимая оценка в 2019 году (далее – медицинские организации) осуществлены в соответствии с Программой исследования, согласованной с Министерством здравоохранения Чеченской Республики и Общественным советом при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики по независимой оценке качества согласно показателям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.05.2018 г. № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка».

Сбор и обобщение информации осуществлены в соответствии с Правилами сбора и обобщения информации о качестве условий оказания услуг организациями в сфере охраны здоровья, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 мая 2018 г. № 638 «Об утверждении Правил сбора и обобщения информации о качестве условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» и Единым порядком расчета показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденным приказом Минтруда России от 31 мая 2018 г. № 344н «Об утверждении Единого порядка расчета показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» (далее, соответственно – Правила, Порядок).

Сбор и обобщение информации осуществлялись в соответствии с

показателями, характеризующими следующие общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка:

Критерий 1. Открытость и доступность информации об организации;

Критерий 2. Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги;

Критерий 3. Доступность услуг для инвалидов;

Критерий 4. Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации;

Критерий 5. Удовлетворенность условиями оказания услуг.

Работа организации-оператора проводилась с период с 13.09.2019 по 13.11.2019 года и включала 3 этапа:

1) дистанционный этап сбора информации, период проведения с 14.09.2019 по 10.11.2019гг.;

2) очный этап сбора информации, период проведения с 23.09.2019 по 27.09.2019гг.;

3) аналитический этап, период проведения с 01.10.2019 по 20.11.2019гг.

Выявление и обобщение мнения граждан, включая требования к формированию выборочной совокупности респондентов, осуществлялись в следующем порядке: минимальный объем выборочной совокупности респондентов составляет 40% от генеральной совокупности, но не более 600 респондентов в одной организации.

Выборочная совокупность респондентов формировалась посредством организованного случайного отбора из всей генеральной совокупности, по следующим выделенным группам получателей услуг, значимым для оценки качества оказываемых услуг: респондентами являлись физические лица (18 лет и старше), получившие и (или) получающие медицинскую услугу в медицинской организации, в отношении которой осуществлялись сбор и обобщение информации о качестве условий оказания услуг. Для детей (0-17 лет), а также лиц, с ограниченными возможностями здоровья, получивших и (или) получающих медицинскую услугу в медицинской организации, в отношении которой осуществлялись сбор и обобщение информации о качестве условий оказания услуг, респондентами являлись их законные представители.

Базой для расчета объема выборочной совокупности респондентов явились статистические данные формы № 30 (годовая) «Сведения о медицинской организации» за 2018 год в части сведений о деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Охват численности респондентов соответствует требованиям,

предъявляемым к численности и структуре выборочной совокупности респондентов.

Респонденты проинформированы о возможности участия в независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими учреждениями посредством официальной рассылки писем работодателям с предложением принять участие в анонимном анкетировании. О возможности принять участие в анонимном анкетировании проинформировано более 8000 респондентов из различных отраслей социальной сферы: культуры, образования, промышленности. Очное интервьюирование респондентов осуществлено непосредственно в залах ожидания на территории медицинских учреждений.

Таким образом, в анонимном анкетировании и социологических опросах приняли участие 7908 респондентов в возрасте от 18 до 83 лет, в том числе:

Амбулатория		Стационар	
Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины
2147	3887	742	1132

В процессе проведения анкетирования и социологических опросов 6034 респондентов оставили отзывы в отношении качества условий оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных условиях, 1874 респондентов оставили отзывы в отношении качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях.

Информация об среднеотраслевых значениях показателей

ИТОГОВЫЙ БАЛЛ	Среднеотраслевое значение
	76,50
Критерий 1 «Открытость и доступность информации об организации»	60,7
Итого по показателю 1.1. Соответствие информации о деятельности медицинской организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах	33,5
1.1.1. Соответствие информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах в помещениях медицинской организации, ее содержанию и порядку (форме), установленным нормативными правовыми актами (условие выполнено - 1 балл, не выполнено - 0 баллов)	17
1.1.2. Соответствие информации о деятельности медицинской организации, размещенной на сайте организации в сети "Интернет" ее содержанию и порядку (форме), установленным нормативными правовыми актами (условие выполнено - 1 балл, не выполнено - 0 баллов)	23
1.2. Обеспечение на официальном сайте медицинской организации наличия и функционирования дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг (каждый пункт - 30 баллов (условие выполнено - 30 баллов, условие не выполнено - 0 баллов), максимально - 100 баллов)	47
1.3. Доля получателей услуг, удовлетворенных открытостью, полнотой и	91,3

доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах в помещениях медицинской организации и на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Критерий 2 «Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги»	79,9
2.1.1. Наличие Комфортных условий для предоставления услуг (условие выполнено - 20 баллов, условие не выполнено - 0 баллов), максимально - 100 баллов)	64,5
2.2. Время ожидания предоставления медицинских услуг (среднее время ожидания и своевременность предоставления медицинской услуги: приема врача/диагностического исследования/плановой госпитализации)	80,3
2.2.1. Среднее время ожидания предоставления услуги (максимально - 100 баллов): превышает установленный срок ожидания - 0 баллов; равен установленному сроку ожидания - 10 баллов; меньше установленного срока ожидания на 1 час - 20 баллов; меньше установленного срока ожидания на 2 дня (на 2 часа) - 40 баллов; меньше установленного срока ожидания на 3 дня (на 3 часа) - 60 баллов; меньше установленного срока ожидания не менее, чем на 1/2 срока, 100 баллов	73,5
2.2.2. Своевременность предоставления услуги (в соответствии с датой госпитализации (диагностического исследования) (число получателей услуг, которым услуга была предоставлена вовремя по отношению к числу опрошенных), максимально - 100 баллов (амбулаторные/стационарные условия)	87,1
2.3. Удовлетворенность комфортностью предоставления услуг медицинской организацией (число получателей услуг, удовлетворенных комфортностью предоставления услуг медицинской организацией по отношению к числу опрошенных получателей услуг), максимально - 100 баллов	94,4
Критерий 3 «Доступность услуг для инвалидов»	50,3
3.1. Оборудование территории, прилегающей к медицинской организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов (условие выполнено - 20 баллов, условие не выполнено - 0 баллов), максимально - 100 баллов)	47
3.2. Обеспечение в медицинской организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими	30
3.3. Доля получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов (в % от общего числа опрошенных получателей услуг - инвалидов)	87
Критерий 4 «Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации»	93,6
4.1.1. Удовлетворенность доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации, обеспечивающих первичный контакт и информирование получателя услуги (работников регистратуры, справочной, приемного отделения, кабинета неотложной помощи, сопровождающих работников,) при непосредственном обращении в медицинскую организацию, максимально - 100 баллов	99,1
4.2.1. Удовлетворенность доброжелательностью, вежливостью медицинских работников, обеспечивающих непосредственное оказание медицинских услуг при обращении в медицинскую организацию	99,2
4.3.1. Удовлетворенность доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия	71,3
Критерий 5 «Удовлетворенность условиями оказания услуг»	98
5.1.1. Готовность получателей услуг рекомендовать медицинскую организацию для оказания медицинской помощи, максимально 100 баллов	97,3

5.2.1. Удовлетворенность получателей услуг навигацией внутри медицинской организации	96,6
5.3.1. Удовлетворенность получателей услуг в целом условиями оказания услуг в медицинской организации	99

Выстроен предварительный рейтинг 10 медицинских организаций, набравших наибольшее количество баллов, и 10 медицинских организаций, набравших наименьшее количество баллов.

Так, в Топ медицинских организаций, набравших наибольшее количество баллов по общим показателям, характеризующим критерии качества условий оказания услуг медицинскими организациями, вошли следующие государственные и негосударственные медицинские организации:

1. ГБУ «Врачебно-физкультурный диспансер г. Грозного» - 95,50 балла;
2. Общество с ограниченной ответственностью «Аймед» - 95,00 балла;
3. Общество с ограниченной ответственностью «Гранд-Мед» - 93,30 балла;
4. ГБУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» - 93,00 балла;
5. ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» - 89,80 балла;
6. ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» - 89,00 балла;
7. ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» - 87,00 балла;
8. ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района» - 84,10 балла;
9. Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологический центр №1» - 84,10 балла;
10. ГБУ «Родильный дом» - 84,00 балла.

Среди государственных и негосударственных медицинских организаций, в отношении которых проведена независимая оценка, по следующим медицинским организациям сформированы предварительные рейтинги с наименьшим количеством баллов по общим показателям, характеризующим критерии качества условий оказания услуг:

1. ООО «Дента-Сити» - 68,00 балла;
2. ООО ЛОЦ «Семейный доктор» - 67,90 балла;
3. ООО «Мед-Р» - 67,00 балла;
4. ООО «Альфа-Мед» - 63,10 балла;
5. ООО «Ведлайт» - 61,90 балла;
6. ООО «Медфарм» - 61,00 балла;
7. ООО «Грозненская улыбка» - 60,10 балла;
8. ООО «Апекс» - 58,20 балла;
9. ООО «ГЕНЕЗИС» - 57,00 балла;
10. ООО «Устрадамед» - 46,00 балл

На основании данных, полученных организацией-оператором по итогам проведенных дистанционного и очного этапов исследования, выстроен предварительный рейтинг государственных медицинских учреждений Чеченской Республики:

Номер ответа	Вид условий (А – амбулаторные, С – стационарные)	Наименование организации	Итоговый балл организации
1.	А,С	Шатойская межрайонная больница	80,8
2.	А,С	Курчалоевская центральная районная больница	81,0
3.	А,С	Ножай-Юртовская центральная районная больница	82,0
4.	А,С	Наурская центральная районная больница	82,0
5.	А,С	Шалинская центральная районная больница	81,9
6.	А,С	Республиканский кожно-венерологический диспансер	82,0
7.	А,С	Веденская центральная районная больница	83,1
8.	А,С	Сунженская центральная районная больница	83,9
9.	А,С	Родильный дом	84,0
10.	А,С	Центральная районная больница Урус-Мартановского района	84,1
Среднеотраслевое значение			85,0
11.	А,С	Гудермесская центральная районная больница	87,0
12.	А,С	Надтеречная центральная районная больница	89,0
13.	А,С	Республиканский онкологический диспансер	89,8
14.	А,С	Республиканский центр фтизиопульмонологии	93,0
15.	А	Врачебно-физкультурный диспансер г. Грозного	95,5

На основании данных, полученных организацией-оператором по итогам проведенных дистанционного и очного этапов исследования, выстроен предварительный рейтинг негосударственных медицинских организаций Чеченской Республики:

№ п/п	Наименование организации	Итоговый балл организации
1.	ООО Устрадамед	46,0
2.	ООО ГЕНЕЗИС	57,0
3.	ООО Апекс	58,2
4.	ООО Грозненская улыбка	60,1
5.	ООО Медфарм	61,0
6.	ООО Ведлайт	61,9
7.	ООО Альфа-Мед	63,1
8.	ООО Мед-Р	67,0

9.	ООО Дента-Сити	68,0
10.	ООО ЛДК Вайнахмед	68,2
11.	ООО ЛОЦ Семейный доктор	67,9
12.	ООО Стоматология Алды	69,2
13.	ООО Медина-Мед	70,1
14.	ООО Стом-Арс	70,1
15.	ООО Асм клиника	72,9
16.	ООО Блеск	73,0
17.	ООО Ден-Хаир	74,3
18.	ООО Дент-Арт	75,1
19.	ООО СТОМАКС	80,0
20.	ООО ММЦ Ситимед	79,9
21.	ООО А.М. Гойты	82,1
22.	ООО Стоматологический центр №1	84,1
23.	ООО ВАШ ДОКТОР	83,9
24.	ООО Гранд-Мед	93,3
25.	ООО Аймед	95,0
Среднеотраслевое значение		71,0

По итогам сбора и обобщения информации был проведен сравнительный анализ рейтингов государственных и негосударственных медицинских организаций Чеченской Республики в отношении которых проводится независимая оценка в 2019г. Среднеотраслевой рейтинг медицинских организаций качества условий предоставления услуг населению превышает среднеотраслевой рейтинг негосударственных медорганизаций на 14,00 балла. Наиболее высокие рейтинги по качеству условий предоставления услуг населению сложились по следующим негосударственным медицинским организациям:

Наименование организации	Итоговый балл организации
ООО А.М. Гойты	82,1
ООО Стоматологический центр №1	84,1
ООО ВАШ ДОКТОР	83,9
ООО Гранд-Мед	93,3
ООО Аймед	95,0
Средний балл	87,70

Указанные выше значения свидетельствуют о том, что из 25 негосударственных медицинских организаций, в 5 медорганизациях уровень качества условий предоставления услуг сопоставим с уровнем качества условий в государственных медицинских организациях.

Предварительные рейтинги следующих негосударственных медицинских организаций в целом превышают уровень среднеотраслевого рейтинга по негосударственным организациям:

Наименование организации	Итоговый балл организации
ООО Асм клиника	72,9
ООО Блеск	73,0
ООО Дэн-Хаир	74,3
ООО Дент-Арт	75,1
ООО СТОМАКС	80,0
ООО ММЦ Ситимед	79,9
Средний балл	75,9

По итогам обобщения и анализа информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями, наиболее низкие отраслевые значения сложились по следующим критериям оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями:

1. Критерий 3. Доступность услуг для инвалидов – 50,30 балла.
2. Критерий 1. Открытость и доступность информации об организации – 60,70 балла;

Свод замечаний и рекомендаций

Рекомендации членов внешних экспертных комиссий по улучшению качества условий оказания услуг медицинскими организациями Чеченской Республики, в отношении которых проводится независимая оценка в 2019 году, в соответствии с показателями, характеризующими общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями:

1. Обеспечить в медицинских организациях по критерию 2 «Комфортность условий предоставления услуг»: отсутствие очередей; доступность записи на прием к врачу/направление на госпитализацию (по телефону медицинской организации, через кол-центр, с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте медицинской организации, на портале государственных услуг (www.gosuslugi.ru), при обращении в медицинскую организацию), доступность питьевой воды.
2. Обеспечить в медицинских организациях по критерию 3 «Доступность услуг для инвалидов»: наличие и доступность специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации; дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля; возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика); наличие альтернативной версии официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для инвалидов по зрению; наличие возможности сопровождения инвалида работниками

медицинской организации; наличие возможности оказания первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи инвалидам на дому.

3. Обеспечить в медицинских организациях наполняемость официальных сайтов организаций и стендов внутри зданий информацией, предусмотренной действующим законодательством.
4. Обеспечить в медицинских организациях систематизацию информации на стендах, размещение локальных нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание услуг на платной основе, размещение регламентов рассмотрения жалоб и предложений.

Рекомендации респондентов по улучшению качества условий оказания услуг медицинскими организациями Чеченской Республики, в отношении которых проводится независимая оценка в 2019 году, в соответствии с показателями, характеризующими общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями:

- приобретение рентгеновского аппарата;
- улучшить освещение в коридорах;
- увеличить количество врачей;
- увеличить количество посадочных мест в зоне ожидания;
- увеличить количество бесплатных лекарственных препаратов, анализов;
- улучшить навигацию в помещениях;
- увеличить количество стационарных мест;
- обновить спортивный инвентарь.
- увеличить количество бесплатных талонов на приём к врачу;
- обеспечить бесплатной столовой;
- увеличить количество врачей хирургического отделения.
- улучшить питание в стационаре;
- модернизировать лифты;
- улучшить снабжение лекарствами;
- улучшить качество санитарных узлов;
- увеличить количество кулеров с водой;
- увеличить количество талонов на прием к врачу.
- оснастить современным медицинским оборудованием;
- быть вежливыми медицинскому персоналу.

Выводы

На основании изложенных выше типовых недостатков установлено, что уровень качества условий предоставления услуг государственными и негосударственными медицинскими организациями несопоставим в сумме разницы в объеме 27 баллов при сопоставлении среднеотраслевых значений по типу

медицинских организаций ввиду следующих факторов:

- физическое месторасположение медицинских организаций: государственные медицинские организации расположены в типовых зданиях, негосударственные – в приспособленных помещениях, как правило – выше первого этажа;
- тип владения помещениями: государственные медорганизации - госсобственность, негосударственные – условия аренды;
- наличие дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг;
- информационная открытость, которая обеспечивается на информационных стендах и сайтах медицинских организаций.
- доступность услуг для инвалидов.

Рекомендации для улучшения качества условий оказания услуг медицинскими организациями в части условий информационной открытости и доступности услуг для инвалидов.

Критерий 1. Открытость и доступность информации об организации.

В отношении медицинских организаций сформирована рекомендация о необходимости структурировать сайты организаций и систематизировать размещенную на них информацию в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет»: обозначить соответствующие разделы, подразделы, наполнение их информацией, обеспечить единый механизм навигации по вкладкам и разделам сайтов.

По всем организациям зафиксирован низкий процент использования дистанционных форм взаимодействия с получателями услуг и электронных сервисов, что подтверждается уровнем удовлетворенности качеством, полнотой и доступностью информации о деятельности организаций, размещенной на официальных сайтах организаций в сети «Интернет» - в среднем 79% по отрасли. Уровень удовлетворенности доброжелательностью и вежливостью при использовании дистанционных форм взаимодействия с получателями услуг колеблется в диапазоне 50-100%.

Поэтому сформулирована рекомендация по проведению информационно-разъяснительной работы среди населения, кампаний по популяризации

использования электронных сервисов для получения услуг.

В отношении организаций сформирована рекомендация по систематической актуализации информации на сайтах организаций, обеспечения полноценной работоспособности сервисов дистанционного взаимодействия с получателями услуг.

На сайтах и информационных стендах организаций необходимо актуализировать и дополнить информацию о персональном составе медицинских работников, в том числе участвующих в оказании платных услуг: в части сведений из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация), сведений из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия).

Критерий 3. Доступность услуг для инвалидов.

В целях выполнения требований Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в отношении большинства медицинских организаций сформулированы следующие типовые рекомендации:

1. Обеспечить полноценную работоспособность альтернативной версии сайтов медицинских организаций.
2. Определить в организациях сотрудников, ответственных за оказание помощи инвалидам и сопровождение инвалидов при перемещении по территории организаций: провести инструктаж или обучение сотрудников.
3. Обеспечить в организациях условия доступности, позволяющие инвалидам получать услуги наравне с другими: документально оформить возможность предоставления услуг тифлосурдопереводчика, в том числе с использованием механизмов межведомственного взаимодействия и социального партнерства.
4. Обеспечить дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации, в том числе дублирование надписей рельефно-точечным шрифтом Брайля.
5. Оборудовать территорию, прилегающую к организациям, и их помещения с учетом доступности для инвалидов: приобрести сменные кресла-коляски, предусмотреть места стоянки для автотранспортных средств инвалидов.
6. Разработать и актуализировать паспорта доступности объектов для лиц с ОВЗ. Актуализировать в паспортах доступности информацию в соответствии с проведенным комплексом мероприятий по обеспечению доступности объектов для лиц с ОВЗ, документированием указанных выше мероприятий; предложить управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения объектов в соответствие требованиям Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О

социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

II. По итогам совещания Общественный совет решил:

1. Утвердить результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями Чеченской Республики, в отношении которых проводится независимая оценка в 2019 году, с учетом информации, представленной организацией – оператором, а также с использованием ИАС «Мониторинг независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями» в срок не позднее 20 декабря 2019 года.
2. Разработать предложения (рекомендации) по улучшению деятельности каждой медицинской организации, участвующей в независимой оценке в 2019 году в срок до 20 декабря 2019 года.

Голосование:

За – 6

Против – 0

Воздержался – 0

Председатель Общественного совета



А.М. Каримов