ЗВІТ

по плану розвитку комунального підприємства «Тернопільський міський лікувально-діагностичний центр» Тернопільської міської ради  
з моніторинговою оцінкою виконання плану

за січень 2021 року

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Деталізований захід Плану розвитку закладу охорони здоров’я | | Індикатор виконання заходу | | Дата до якої має бути виконаний захід | Підтвердження виконання | |
| 1. | Суворе дотримання протоколів амбулаторного лікування. | | Аналітична довідка перевірки 20% амбулаторних карт пацієнтів (1 раз на місяць). | | Постійно. | Виконано  (аналітична довідка за листопад від 12.01.21 року) | |
| 2. | Затвердження оновленого «Положення про платні медичні послуги у КП «ТМЛДЦ»ТМР» | | Наказ про затвердження «Положення про платні медичні послуги у КП «ТМЛДЦ»ТМР» | | I квартал 2021р. | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| 3. | Корекція «Маршруту пацієнта» для отримувачів платних медичних послуг. | | Затвердження наказом директора «Маршруту пацієнта» | | I квартал 2021р | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| 4. | Оновлення інформації «Кутка споживача» та іншої, передбаченої законодавством, інформації для пацієнтів. | | Оновлено інформацію для пацієнтів у «Кутка споживача» | | постійно | Виконано  Акт перевірки інформації від 12.01.21 року | |
| 5. | Постійне підвищення компетентності персоналу, а також організаційної та управлінської активності | | Аналітична довідка з вказанням % лікарів та медичних сестер вищої та інших кваліфікаційних категорій | | Щоквартально. | Виконано  (аналітична довідка інспектора з кадрів за листопад від 12.01.21 року) | |
| 6. | Розроблення механізму збору, опрацювання скарг та своєчасного реагування на них. | | Затвердження наказом механіз-му збору, опрацювання скарг та своє час-ного реагування на них. | | I квартал 2021р | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| 7. | Розроблення та впровадження інструментів збору зворотного зв’язку від пацієнтів (відгуки, пропозиції, зауваження) і їх системний аналіз. | | Затвердження наказом інструментів збору зворотного зв’язку від пацієнтів (відгуки, пропозиції, зауваження) і їх системний аналіз. | | IIквартал 2021р | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| 8. | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Реєстратури». | | Затвердження наказом директора стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Реєстратури». | | I квартал 2021р | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| 9. | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Адміністрації». | | Затвердження наказом директора стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Адміністрації». | | I квартал 2021р | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| 10. | Проведення заходів безпеки з охорони здоров’я персоналу при контактуванні з пацієнтами з підозрою на інфекційні захворювання, у тому числі з COVID-19 | | Акти моніторингу виконання заходів | | I квартал 2021р | Виконано  (наказ директора № 22 від 04.01.21 року) | |
| Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) та підпис керівника закладу охорони здоров’я | | Левицький П.Р. (П.І.Б) | | | \_\_\_\_\_ (підпис) |
| Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) та підпис уповноваженої особи власника (органу управління закладу охорони здоров’я) або госпітальної ради відповідного госпітального округу | | Даньчак В.Я. (П.І.Б) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |