

**ОТЧЕТ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПРИ ГБУЗ ПК «Клинический  
фтизиопульмонологический медицинский центр»  
В ПЕРМСКОМ КРАЕ ЗА 2021 г.**

<b>1. Полное название совета при медицинской организации ПК</b>	<b>Общественный совет ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»</b>		
<b>2. Общее число членов Совета в 2021 году</b>	<u>7 человек</u>		
<b>3. Число подразделений Совета:</b> комиссий, рабочих групп, других подструктур. Если такие есть, то напишите, какие именно.	<b>0 - Нет подразделений</b> 1 - 0 постоянных комиссий (напишите их названия):		
<b>4. Какие социально-профессиональные группы представляют члены Совета?</b> Укажите количество человек, представляющих каждую группу. (Если человек по своему статусу относится сразу к нескольким группам, указывайте его во всех. Если есть представители других групп, укажите: каких, сколько человек их представляют в Совете)	<b>Группа</b>	<b>Кол-во чел.</b>	
	Представители НКО	0	
	Представители пациентских организаций	0	
	Представители органов власти	0	
	Представители СМИ	0	
	Представители бизнес-структур	0	
	Представители медицинской организации	7	
	Иное (запишите) _____	-	
	Иное (запишите) _____	-	
<b>5. Сколько заседаний Совета состоялось в 2021 году?</b> Среднее количество участников заседания?	<b>5 заседания</b> из них: <u>5</u> очное <u>      </u> заочное <u>7</u> чел. в среднем присутствовало на заседании		
<b>6. Ответьте на данный вопрос в несколько этапов:</b> 6.1. Укажите основные вопросы, которые рассматривал Ваш Совет в 2021 году. 6.2. Оцените важность этих вопросов по 10-ти бальной шкале. 6.3. Укажите кратко результат рассмотрения этих вопросов: какие были приняты решения по этим вопросам.	<b>6.1. Вопрос</b>	<b>6.2. Важность, балл (из 10)</b>	<b>6.3. Результат (кратко)</b>
	1. Обсуждение законопроекта по никотинсодержащим смесям (СНЮС).	3	1. Поддержать инициативу губернатора ПК по внесению изменений в законодательство в целях ограничения продажи несовершеннолетним никотинсодержащих смесей.
	2. Информирование населения и работников ГБУЗ ПК «КФМЦ» о факторах риска развития, симптомах и противоэпидемических мероприятиях коронавирусной инфекции.	5	2. Разместить на официальном сайте ГБУЗ ПК «КФМЦ» и местах общего пользования рекомендуемые материалы. Обеспечить контроль за соблюдением противоэпидемических

			мероприятий по распространению коронавирусной инфекции.
	3. Обсуждение проекта «Бережливая поликлиника». Цели, задачи, результат, срок реализации.	5	3. Принято решение и подготовке и открытие проекта «Бережливая поликлиника»
	4. Осуществление мероприятий по организации безопасной среды для пациентов и работников медицинской организации.	5	
	5. Подведение итогов независимой оценки качества оказания медицинских услуг.	5	
<b>7. Перечислите основные формы работы Вашего Совета (заседания, выездные заседания, запросы, инициация проверок, работа с обращениями и жалобами, прием граждан и др.).  Дайте краткие комментарии о частоте и результативности применения данных форм</b>	<b>Форма работы</b>		<b>Комментарий</b>
	<b>Заседания</b>		подробное описание выполненных мероприятий
	Запросы и обращения во властные структуры		<b>Не было</b>
	Проведение независимой оценки		<b>Не проводилась</b>
	Работа с обращениями и жалобами		<b>Обращение и жалоб в ОС 2021г. не поступало</b>
	Проведение школы здоровья (темы)		<b>В рамках ОС не проводились</b>
	Участие в местных грантах (социальных проектах) по ЗОЖ, школам здоровья, акциям и т.д. в сфере здоровья		<b>Не участвовали</b>
	Участие Совета в обсуждениях, акциях, мероприятиях, вебинарах, инициированных Общественным советом при Министерстве здравоохранения Пермского края (ссылки)		<b>Не участвовали</b>
	взаимодействие с волонтерским сообществом на территории медицинской организации		<b>Всероссийское отделение Общероссийского общественного Благотворительного фонда»</b>

		<b>Российский детский фонд»</b>
	взаимодействие с медицинскими организациями по вопросам устранения выявленных нарушений в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг	<b>Не взаимодействовал и</b>
	Иное (укажите, что именно)	

**8. Есть ли у вас страница Общественного совета на сайте медицинской организации? (отметьте нужные варианты)**

1. **Нет**

2. Да

2.1. укажите ссылку на страницу

**9. Наличие аккаунтов/групп Общественного совета в социальных сетях (укажите название сети и количество участников группы).**

9.1. **Нет аккаунтов/групп в социальных сетях**

9.2. Есть аккаунты/ группы в социальных сетях (название сети / кол-во участников группы):

- Вконтакте/ \_\_\_\_ чел.
- Одноклассники/ \_\_\_\_ чел.
- Фейсбук/ \_\_\_\_ чел.
- Твиттер/ \_\_\_\_ чел.
- Инстаграмм/ \_\_\_\_ чел.
- Другое (напишите) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ чел.

**10. Количество публикаций, упоминающих ваш Совет в средствах массовой и профессиональной коммуникации за последний год.**

10.1 Материалы в печатных СМИ (газеты, журналы):	<b><u>0. Не было</u></b> 1. _____ шт. - ССЫЛКИ
10.2 Материалы в электронных СМИ (в Интернете)	<b><u>0. Не было</u></b> 1. _____ шт. - ССЫЛКИ
10.3 Сюжеты на телевидении или радио	<b><u>0. Не было</u></b> 1. _____ шт. - ССЫЛКИ

**11. Публикует ли ваш Совет отчет о своей деятельности в каких-либо открытых источниках? Сколько раз в год?**

1. **Отчет не публикуется.**

2. Один раз в год

3. Два раза в год

4. Чаше, чем два раза в год

**12. Опишите основные результаты, достижения вашего Совета за прошедший год (в т.ч. с волонтерским сообществом):**

оказана материальная помощь детским санаториям ГБУЗ ПК «КФМЦ» (сенсорная комната, тренажеры, массажер, компьютерный зал, лингафонный кабинет)

**13. Оцените по 10-ти бальной шкале поддержку вашего Совета медицинской организацией. Обозначьте цветом, шрифтом подходящий вам вариант ответа**

1      2      **3**      4      5      6      7      8      9      10

**14. Просим направить вместе с анкетой план работы вашего общественного совета на 2022 г.**

**15. Укажите контактные данные**

**15.1. Совета**

	Сотовый и городской телефон (с кодом города)	Адрес физический	Адрес электронной почты	Адрес страницы Совета на сайте медицинской организации	Аккаунты в социальных сетях	Адрес скайпа Совета
<b>Контактные данные</b>		Г.Пермь, Ш.Космонавтов, 160			-	-

**15.2. Представителей совета**

	ФИО	Должность по основному месту работы	Телефоны (сотовый, городской с кодом города)	E-mail
<b>Председатель совета</b>	Кузнецова Екатерина Анатольевна	Заведующая отделением легочного туберкулеза для взрослых №3 ГБУЗ ПК «КФМЦ»	+79824824964	katerishka83@mail.ru
<b>Заместитель председателя совета по ____ (укажите полное название должности)</b>	Шурыгин Александр Анатольевич	Заместитель главного врача по педиатрии ГБУЗ ПК «КФМЦ»	+7 902 83 59 216	alex_shurygin@mail.ru
<b>Респондент, заполнивший данную анкету ____ (укажите полное название должности)</b>	Черных Екатерина Евгеньевна	Заместитель главного врача по диспансерной работе ГБУЗ ПК «КФМЦ»	+7 912 78 20 231	<a href="mailto:Ch_k70@mail.ru">Ch_k70@mail.ru</a>

**Уважаемые коллеги, спасибо за ваши ответы и за вашу работу в течение года. Вы будете ознакомлены с результатами данного опроса после их обработки и оформления.**