

Приложение № 1
К приказу БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
От 08.02.2024 2024г. № 105

ПОЛОЖЕНИЕ
об Общественном совете БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по проведению независимой оценки
качества условий оказания услуг в учреждении

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее положение определяет порядок формирования и деятельности Общественного совета БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в учреждении (далее – Общественный совет по НОК, Совет).
- 1.2. Общественный совет по НОК является коллегиальным совещательным органом и работает безвозмездно на общественных началах в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по адресу: 426039, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Воткинское шоссе, 57.
- 1.3. Деятельность Общественного совета по НОК направлена на соблюдение принципов добровольности участия и равенства членов Совета; открытости, гласности работы Совета; соблюдения интересов пациентов при организации оказания медицинских услуг в учреждении.
- 1.4. В своей работе Общественный совет по НОК руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, нормативно правовыми актами Правительства Российской Федерации и Правительства Удмуртской Республики, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, другими нормативными правовыми актами, уставом и локальными актами учреждения, а также настоящим Положением.
- 1.5. Организационно-техническое обеспечение деятельности Общественного совета по НОК осуществляется за счет средств учреждения.

2. Цели и задачи Общественного совета по НОК.

- 2.1. Общественный совет по НОК создан с целью проведения общественного контроля и предоставления гражданам информации о качестве условий оказания услуг БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», а так же в целях повышения качества деятельности учреждения при организации оказания медицинских услуг. Независимая оценка качества условий оказания услуг не осуществляется в целях контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также экспертизы и контроля качества медицинской помощи.
- 2.2. Основными задачами Общественного совета по НОК являются:
 - консолидация интересов в области здравоохранения при организации условий оказания медицинской помощи пациентам Российской Федерации со стороны органов государственной власти Удмуртской Республики, некоммерческих организаций, функционирующих на территории Удмуртской Республики, общественных деятелей науки и культуры, граждан;
 - проведение мониторинга по вопросам организации условий оказания услуг БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»;
 - оценка условий и доступности получения услуг, в том числе для граждан с ограниченными возможностями здоровья;
 - организация и проведение мероприятий (семинаров, конференций и т.д.), в том числе с участием пациентов, направленных на выработку предложений, формирование программ, целей для улучшения условий оказания услуг как в учреждении, так и в республиканской системе здравоохранения;

- доступность и простота предоставления информации о качестве оказания услуг населению с использованием современных способов размещения информации.

3. Порядок формирования Общественного совета по НОК.

- 3.1. Общественный совет создается по инициативе администрации Учреждения для обеспечения взаимодействия учреждения с заинтересованными в его деятельности организациями, гражданами. Общественный совет НОК формируется из представителей общественных объединений, религиозных и иных негосударственных некоммерческих организаций Удмуртской Республики, общественных деятелей Республики, граждан Российской Федерации, зарегистрированных по месту проживания на территории Удмуртской Республики.
- 3.2. Членом Общественного совета НОК может быть гражданин Российской Федерации, достигший возраста 18 лет, дееспособный и зарегистрированный по месту проживания на территории Удмуртской Республики. В случае, если гражданин Российской Федерации является представителем организации, то он также должен предоставить доверенность, выданную организацией на право представлять интересы и действовать от имени такой организации по всем вопросам, касающимся вступления в состав Совета, правом принимать решения и совершения иных действий в связи с членством в Совете.
- 3.3. Не могут быть членами Общественного совета по НОК:
 - лица, признанные недееспособными;
 - лица, не достигшие 18 лет;
 - лица, на зарегистрированные по месту жительства на территории Удмуртской Республики;
 - лица, являющиеся подозреваемыми или обвиняемыми по уголовным делам;
 - лица, являющиеся представителями органов государственной власти и органов местного самоуправления;
 - лица, являющиеся представителями медицинских профессиональных некоммерческих организаций;
 - руководители, заместители руководителей и работники медицинских организаций;
 - лица, членство которых в Совете ранее было прекращено в связи с нарушением этических норм в отношении пациентов или в отношении членов Общественного совета по НОК.
- 3.4. Число членов Общественного совета по НОК составляет не менее 7 членов Совета. Количественный и персональный состав Общественного совета по НОК утверждается локальным актом учреждения в день первого заседания нового Общественного совета по НОК.
- 3.5. Информация о формировании нового состава Общественного совета по НОК размещается на официальном сайте учреждения
- 3.6. Состав Общественного совета НОК формируется на добровольной основе путем рассмотрения учреждением заявлений, поступивших от кандидатов, о включении в состав Совета в качестве членов в течение 30 календарных дней с момента размещения информации на официальном сайте учреждения. Форма заявления о включении в состав Общественного совета по НОК является утвержденной и прилагается к настоящему Положению. Кандидат в члены Совета должен соответствовать требованиям, установленным настоящим разделом Положения. Также кандидат в члены Общественного совета по НОК вместе с заявлением о включении в состав Совета предоставляет копию страниц паспорта, содержащих информацию о ФИО, дате рождения, кем и когда выдан паспорт и месте регистрации гражданина. Не предоставление кандидатом в члены Совета документов, равно как и не предоставление заявления о включении в состав Совета по установленной форме, является основанием для отказа во включение в состав Общественного совета по НОК.
- 3.7. По итогам рассмотрения заявлений кандидатов в члены Общественного совета по НОК, администрация учреждения в течение 10 календарных дней уведомляет каждого кандидата о результатах рассмотрения заявления, а в случае соответствия кандидата установленным настоящим Положением требованиям о дате первого заседания Совета.
- 3.8. На первом заседании Общественного совета по НОК члены Совета простым большинством голосов от числа присутствующих на заседании членов:

- избирают из своего состава председателя, заместителя председателя (который замещает отсутствующего председателя) и секретаря Совета;
 - утверждают план работы Совета, мероприятия и определяют дату следующего заседания Совета.
- 3.9. Срок полномочий Общественного совета по НОК – 3 года с момента утверждения количественного и персонального состава Совета.

4. Полномочия Общественного совета по НОК.

- 4.1. Общественного совета по НОК наделен следующими полномочиями:
 - 4.1.1.оценивать открытость и доступность информации об учреждении для любых лиц, которые могут воспользоваться услугами учреждения;
 - 4.1.2.оценивать комфортность условий предоставления медицинских услуг, в том числе время ожидания предоставления медицинских услуг;
 - 4.1.3.оценивать доброжелательность, вежливость работников учреждения;
 - 4.1.4.оценивать удовлетворенность условиями оказания услуг, а также доступность медицинских услуг для граждан с ограниченными возможностями здоровья;
 - 4.1.5.оценивать и определять общие критерии качества оказания услуг;
 - 4.1.6.анализировать предложения по улучшению качества оказания услуг;
 - 4.1.7.принимать решения по развитию и улучшению качества условий оказания услуг;
 - 4.1.8.направлять принятые Советом решения руководителю учреждения и осуществлять контроль исполнения таких решений;
 - 4.1.9.организовывать и проводить конференции, мероприятия, семинары, направленные на обобщение, анализ информации и обмен опытом по улучшению качества условий оказания услуг учреждением;
 - 4.1.10.проведение опросов и анкетирования граждан, организаций по вопросам оценки качества условий оказания услуг учреждением;
 - 4.1.11.запрашивать у учреждения документацию для осуществления своей деятельности;
 - 4.1.12.члены Совета по поручению председателя Совета могут выступать с докладами и лекциями по вопросам практики функционирования Совета в учреждении;
 - 4.1.13.вправе направлять предложения, результаты оценки, заключения учредителю медицинской организации в целях информирования и принятия мер для решения задач Совета.

5. Порядок работы Общественного совета по НОК.

- 5.1. Общественного совета по НОК может осуществлять свою деятельность в режиме видеоконференц - связи, конференций, заседаний, семинаров и т.д. (далее по тексту – заседания).
- 5.2. Заседания Общественного совета по НОК проводятся по мере необходимости, но не реже 2х раз в год. Заседания считаются правомочными, если на них присутствует более половины членов Совета. На заседании Общественного совета по НОК в качестве приглашенного лица присутствует руководитель учреждения и/или заместители руководителя.
- 5.3. Члены Общественного совета по НОК в случае невозможности участия в заседании Совета вправе направить на имя председателя Совета письменное мнение по вопросам повестки дня заседания, которое должно учитываться при принятии решения по итогам заседания.
- 5.4. Работой Общественного совета по НОК руководит председатель Совета. Председатель Совета определяет направления деятельности и план работы Совета, координирует деятельность членов Совета, проводит заседания Совета, взаимодействует с учреждением по вопросам оценки качества условий оказания услуг, а также осуществляет иные полномочия необходимые для организации деятельности Совета. В случае отсутствия председателя Совета его функции возлагаются на заместителя председателя Совета.
- 5.5. Секретарь Общественного совета по НОК обеспечивает процесс функционирования Совета, в том числе формирует повестку заседаний, подготовку, обобщение и рассылку материалов членам Совета, уведомлений членам Совета о предстоящем заседании с указанием даты, времени и места проведения, по итогам заседаний оформляет протоколы, доводит до

- руководства учреждения решения, принятые на заседании Совета, обеспечивает хранение документов (в том числе протоколов) Совета.
- 5.6. Уведомление членов Совета и рассылка материалов осуществляется по электронным адресам, указанным членом Совета в заявлении о включении в состав Общественного совета по НОК.
 - 5.7. Решения Общественного совета по НОК принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании лиц – членов Совета. При принятии решения на заседании учитывается мнение отсутствующего члена Совета, если оно было оформлено в соответствии с требованиями п.5.3 Положения. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Совета.
 - 5.8. Общественного совета по НОК принимает решения в рамках своих полномочий. Решения Совета оформляются протоколом, который подписывается председательствующим на заседании и секретарем Совета. Протокол заседания Совета оформляется в течение 3 рабочих дней после дня заседания и в течение 1 рабочего дня направляется руководителю учреждения.
 - 5.9. Решения Общественного совета по НОК имеют рекомендательный характер и могут доводиться до сведения заинтересованных лиц в виде выписки из протокола заседания Общественного совета по НОК либо иным способом по решению Совета.
 - 5.10. Учреждение в течение 3 рабочих дней с момента получения протокола заседания Общественного совета по НОК размещает на официальном сайте учреждения информацию о принятых Советом решениях или протокол заседания Совета.
 - 5.11. Председатель Общественного совета по НОК вправе формировать рабочие группы, как из числа членов Совета, так и из числа представителей общественных некоммерческих организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, государственных учреждений, коммерческих организаций, а также специалистов, экспертов для формирования и обсуждения результатов оценки качества условий оказания услуг учреждением.
 - 5.12. Член Общественного совета по НОК вправе выйти из состава Совета, предварительно направив на имя председателя Совета заявление о намерении прекратить свои полномочия и выйти из состава Совета. По истечении 30 дней, с момента поступления такого заявления, членство в Общественном совете по НОК считается прекращенным.
 - 5.13. Полномочия члена Совета могут быть прекращены и член Совета исключен из состава Совета по одному из следующих оснований:
 - не принимал участие в заседаниях Совета более двух раз и не направлял письменные мнения по вопросам повестки дня заседаний;
 - признан недееспособными;
 - на зарегистрированные по месту жительства на территории Удмуртской Республики;
 - является подозреваемым или обвиняемым по уголовному делу;
 - является представителем органов государственной власти и органов местного самоуправления;
 - является представителем медицинской профессиональной некоммерческой организации;
 - является работником учреждения;
 - выявлены недостоверные сведения, которые были указаны кандидатом в заявлении о включении в состав Общественного совета по НОК.

6. Заключительные положения.

- 6.1. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся локальными актами учреждения.
- 6.2. При формировании нового состава Общественного совета по НОК в связи с окончанием срока полномочий, предусмотренного п. 3.9 настоящего Положения, состав Совета подлежит изменению не менее чем на 1/3 от ранее действующего состава.
- 6.3. Общественного совета по НОК прекращает свою деятельность на основании:
 - единогласного решения всех присутствующих на заседании Совета членов;
 - по решению руководителя учреждения.

Приложение № 1: Форма заявления о включении в состав Общественного совета по НОК.

Приложение № 1
к Положению
об Общественном совете
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
по проведению независимой
оценки качества
условий оказания услуг в учреждении,
утв. приказом БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
От _____ 2024г. № _____

ФОРМА

Главному врачу БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»

ФИО кандидата

адрес регистрации

номер телефона

эл. почта

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня, _____, ФИО

в состав Общественного совета БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в учреждении (далее – Общественный совет по НОК, Совет).

Подписывая данное заявление, подтверждаю, что я не являюсь:

- подозреваемым или обвиняемым по уголовному делу;
- представителем органов государственной власти и органов местного самоуправления;
- представителем медицинской профессиональной некоммерческой организации;
- руководителем, заместителем руководителя и работником медицинской организации.

Так же подтверждаю, что с Положением об Общественном совете БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в учреждении ознакомлен.

Приложение:

1. Согласие на обработку персональных данных;
2. Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

" ____ " 20 ____ г.

____ / ____ / ____

Подпись

Расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(ФИО пациента)

паспорт № _____ выдан _____ " " 20_____,
зарегистрирован (а) по адресу: _____,

даю свое согласие бюджетному учреждению здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»), 426039, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ш. Воткинское, д. 57, Общественному совету БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в учреждении (далее – Совет) на фотосъемку и видеосъемку во время работы Совета, в целях размещения их БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» на официальном сайте БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» (<https://rkb1.ru>), информационных стендах БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», в группе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» ВКонтакте (<https://vk.com/1rkbur>).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фотоматериалов и видеоматериалов, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей включая (без ограничений) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей воле и в своем интересе.

Данное согласие дано мною на безвозмездной основе.

" " 20 г.

Подпись

Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____, _____, _____
(ФИО пациента)

паспорт № _____ выдан _____ "—" 20_____,

зарегистрирован (а) по адресу: _____, номер телефона _____, адрес электронной почты или почтовый адрес _____

даю свое согласие бюджетному учреждению здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»), 426039, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ш. Воткинское, д. 57 (ИНН 1833002854, ОГРН 1021801508156), Общественному совету БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в учреждении (далее – Совет), сведения об информационных ресурсах оператора: <https://rkb1.ru>, <https://vk.com/lrkbur> на обработку в форме распространения моих персональных данных в целях размещения их БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», в том числе в информационных и рекламных целях на официальном сайте БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» (<https://rkb1.ru>), информационных стендах БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», в группе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» ВКонтакте (<https://vk.com/lrkbur>).

Категории и перечень моих персональных данных на обработку в форме распространение которых я даю согласие:

Персональные данные:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата рождения, пол, адрес, семейное положение, образование, профессия, социальное положение, _____

(при необходимости указать другую информацию, относящуюся к субъекту персональных данных)

- сведения о состоянии здоровья, диагнозе, иные сведения полученные при медицинском обследовании и лечении меня и моего ребенка (плода);

Биометрические персональные данные:

- фотоизображения и видеоизображения в отношении меня, полученные БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

Я информирован(а), что БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» гарантирует обработку персональных данных, включая фотоизображения, видеоизображения, в соответствии с интересами БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (нужное отметить):

- не устанавливаю.
- устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

_____ (заполняется в случае установления запрета)

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: не устанавливаю.

Данное согласие действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей воле и в своем интересе.

Данное согласие дано мною на безвозмездной основе.

"—" 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи