

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ «Стоматологическая
поликлиника» г. Баксана
Хачекова Л.З.



(подпись)

«30» декабря 2022г.

(дата)

ОТЧЕТ

об устранении недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника» г. Баксана на 2022 год

| Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Плановый срок реализации мероприятия | Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности) | Сведения о ходе реализации мероприятия | |
|---|--|--------------------------------------|--|---|-----------------------------|
| | | | | реализованные меры по устранению выявленных недостатков | фактический срок реализации |
| | | | | | |
| I. Открытость и доступность информации об организации | | | | | |
| Не обеспечено на официальном сайте медицинской организации наличие и функционирование дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг в разделе «Часто задаваемые вопросы» | Обеспечение наличие и функционирование на официальном сайте медицинской организации дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг в разделе «Часто задаваемые вопросы» Продолжение работы по улучшению | В течение 1 квартала 2022 г. | Карданова А.К. Программист | На официальном сайте функционирует раздел «Часто задаваемые вопросы». Работа по улучшению доступности информации на сайте | 1 квартал 2022г. |

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|--|--------------------|--|
| | доступности информации на сайте. | | | | ведется регулярно. | |
|--|----------------------------------|--|--|--|--------------------|--|

II. Комфортность условий предоставления услуг

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|
| Не оборудовано на территории, медицинской организации наличие и доступность специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений | Организовать различные устройства в санитарно-гигиенических помещениях для удобства инвалидов – наличие кресла-каталки, поручней | В течение первого полугодия 2022 г. | Хашкулова Людмила Зульчифовна Главный врач | Санитарно-гигиеническая комната на 1 этаже оборудована для инвалидов – расширен дверной проем, установлены поручни, приобретена коляска | 1 полугодие 2022г. |
|--|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|

III. Доступность услуг для инвалидов

| | | | | | |
|---|--|----------------------|--|---|------------------|
| Не обеспечены в медицинской организации условия доступности, позволяющие инвалидам получить услуги наравне с другими для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации | Обеспечение в медицинской организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими: - приобретение кресла-коляски для инвалидов - приобретение оборудования для дублирования для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации; - заключение договора со специалистом для предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика; (тифлопереводчика); | 2 квартал 2022 года. | Хашкулова Людмила Зульчифовна Главный врач. | Приобретено кресло-коляска для инвалидов В связи с недостаточностью финансовых средств, приобретение оборудования перенесено на 2023г. Имеется возможность для заключения разового договора с сурдопереводчиком в | 2 квартал 2022г. |
|---|--|----------------------|--|---|------------------|

| | | | | | |
|---|---|------------------------------------|---|---|--|
| | | | | | случае необходимости Приобретена табличка со шрифтом Брайля. Для инвалидов по зрению нанесены цветковые направляющие. |
| | - приобретение дублирующих надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля. | | | | |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации | | | | | |
| Не выявлены | Продолжить проводить мероприятия по обучению персонала основам соблюдения этики и деонтологии по отношению к пациентам и их родственникам с целью доведения до 100% доли пациентов, которые высоко оценивают внимательность, вежливость медицинского персонала, качество оказанной медицинской помощи | В течение 2022 г. | Хашкулова Людмила Зульчифовна Главный врач | Продолжаются мероприятия по обучению персонала основам соблюдения этики и деонтологии по отношению к пациентам и их родственникам | Постоянно |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг | | | | | |
| Не выявлены | Проведение анкетирования и опросов среди пациентов с целью мониторинга удовлетворенности пациентов оказанными услугами | Ежеквартально в течение 2022 года. | Хашкулова Людмила Зульчифовна Главный врач. | Регулярно проводится анкетирование и опрос среди пациентов с целью мониторинга удовлетворенности, средний показатель удовлетворенности 83 % | Ежеквартально |