Приложение 1

Отчет о реализации плана мероприятий медицинской организации по результатам проведенной независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, расположенными на территории Свердловской области

(наименование медицинской организации)

На 1 квартал 2024 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 (в случае неисполнения в установленный срок указывается причина)	Фактический срок реализации
I. Открытость и доступность информации об организации					
II. Комфортность условий предоставления услуг					
III. Доступность услуг для инвалидов					
Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой информации	Приобретение приборов , обеспечивающих уровень звука не менее 80-100 дБ в течение 30 сек.	4 квартал 2024 года	Заведующий хозяйством Пинженина А.В.		
Нет ответственного по сопровождению лиц с ограниченными возможностями	Обучение - инструктаж ответственного администратора по сопровождению лиц с ограниченными возможностями	1 квартал 2024 года	Заведующий отделением Клюкина Л.В.	Проведена учеба- инструктаж с администраторами поликлиники по сопровождению лиц с ограниченными возможностями	Февраль 2024 г.
Отсутствие выделенных стоянок для автотранпортных средств инвалидов	Нет возможности выделить стоянку для автотранспорта инвалидов.				
IV. Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг					

27.03.2024 г.

Н.В.Шатунова

Российская Федерация Свердловская область г. Талица * Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области * ОГРН 1026602234229 * «Талицкая стоматологическая поликлиника»