

План по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг

Наименование организации Государственное автономное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Киришская стоматологическая поликлиника"

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества 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		Процент исполнения мероприятия по устранению недостатков (на момент подписания документа)
				Реализованные меры по устранению выявленных недостатков	Фактический срок реализации	
1. Открытость и доступность информации об организации или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы						
98% из 100%	Регулярное обновление информации о деятельности поликлиники на информационных стендах в помещениях поликлиники.	В течение 2025 года	Секретарь руководителя Березина В.А.	Осуществляется постоянный контроль за актуализацией информации.	В течение 2025 года	100%
	Совершенствование мероприятий, направленных на повышение доли пациентов, удовлетворенных качеством и полнотой информации о поликлинике: а) проведение анкетирования населения по изучению удовлетворенности пациентов качеством и полнотой доступности информации на официальном сайте поликлиники и информационных стендах в помещениях поликлиники; б) проведение анализа работы с письменными и устными обращениями граждан.	В течение 2025 года	Заведующий стоматологическим отделением Юдина И.В.	Осуществляется постоянный контроль за актуализацией информации.	В течение 2025 года	100%
	Регулярное обновление официального сайта поликлиники для повышения открытости и доступности информации о поликлинике. Расширение информационного поля для каждого пациента, повышение доступности информации о поликлинике с размещением на официальном сайте документов, регламентирующих деятельность поликлиники.	В течение 2025 года	Программист Кузьмина С.В.	Осуществляется постоянный контроль за актуализацией информации.	В течение 2025 года	100%
2. Комфортность условий предоставления услуг						
70% из 100%	В соответствии с санэпидобстановкой строгий контроль санитарного состояния помещений.	В течение 2025 года	Главная медицинская сестра Лебедева О.А.	Осуществляется постоянный строгий контроль за санитарным состоянием помещений.	В течение 2025 года	100%
	Поддержание оптимального графика приема пациентов. Регулярное проведение мониторинга записи на прием, в том числе дистанционной.	В течение 2025 года	Заведующий стоматологическим отделением Юдина И.В.	Осуществляется постоянный мониторинг записи на прием.	В течение 2025 года	100%
	Проведение мероприятий, направленных на повышение гражданской ответственности пациентов, в целях ликвидации неявок на прием.	В течение 2025 года	Старший администратор Филимонова А.В.	Организован предварительный обзвон всех первичных пациентов. Проведение анализа причин неявок на прием.	В течение 2025 года	100%
	Обеспечение доступности информации о сроках предоставления услуг на официальном сайте и информационных стендах. Информирование пациентов о сроках предоставления услуг при записи на приём к специалистам.	В течение 2025 года	Программист Кузьмина С.В. Старший администратор Филимонова А.В.	Осуществляется постоянный контроль за актуализацией информации.	В течение 2025 года	100%
	Установка напольных кулеров для питьевой воды.	В течение 2025 года	Начальник хозяйственного отдела Игнашев А.А.	Произведена установка кулера на 1-м этаже поликлиники	В течение 2025 года	100%
3. Доступность услуг для инвалидов						
62% из 100%	Строгий контроль за соблюдением требований Технического регламента по безопасности лифта и подъемной платформы. Контроль реализации мероприятий деятельности поликлиники в рамках проекта "Доступная среда" с соблюдением требований в соответствии с законодательством Российской Федерации.	В течение 2025 года	Начальник хозяйственного отдела Игнашев А.А.	Произведены осведетельствования лифта и подъемной платформы.	В течение 2025 года	100%
	Строгий контроль доступности помещений общественного пользования для лиц с ограниченными возможностями здоровья.	В течение 2025 года	Начальник хозяйственного отдела Игнашев А.А.	Обеспечивается тщательный контроль за доступностью общественных пространств для людей с ограниченными возможностями здоровья.	В течение 2025 года	100%
	Организация специализированных возможностей коммуникации для лиц с ограниченными возможностями здоровья, обеспечение наличия сопровождающих лиц при посещении поликлиники.	В течение 2025 года	Начальник хозяйственного отдела Игнашев А.А. Главная медицинская сестра Лебедева О.А.	Разработан алгоритм оказания стоматологической помощи пациенту-инвалиду.	В течение 2025 года	100%
4. Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы						
80% из 100%	Проведение работ с персоналом поликлиники о важности соблюдения стандартов вежливого обращения с пациентом.	В течение 2025 года	Заведующий стоматологическим отделением Юдина И.В., главная медицинская сестра Лебедева О.А., старший администратор Филимонова А.В.	Осуществляется постоянный контроль. Ежемесячно проводятся профилактические беседы с персоналом. Разработка алгоритмов общения с пациентами в случаях конфликтных ситуаций.	В течение 2025 года	100%
5. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
100% из 100%	Регулярное проведение анкетирования пациентов для получения информации об удовлетворенности их отношением врачей, среднего медицинского персонала во время оказания услуг в поликлинике. Регулярное проведение мониторинга степени удовлетворенности пациентами качеством обслуживания в поликлинике. Регулярный прием по личным вопросам пациентов для принятий мер и управленческих решений по поставленным вопросам.	В течение 2025 года	Главный врач Янауэр И.Б., заведующий стоматологическим отделением Юдина И.В.	Сбор анкет и подведение итогов осуществляется ежемесячно.	В течение 2025 года	100%

Должностное лицо, ответственное за исполнение
плановых мероприятий

Главный врач

Главный врач	И.Б. Янауэр	
должность	Ф.И.О.	подпись
Тел. 8-81368-21054	03.12.2025 г.	
(номер телефона)	(дата составления документа)	
	И.Б. Янауэр	
	Ф.И.О.	подпись