**Информация о выполнении плана по устранению недостатков,**

**выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | |
|  | Своевременная актуализация информации на официальном сайте учреждения | | В течение года | | Лещева Г.Г. – заместитель главного врача по ОМР;  Корякина Е.А. – заместитель главного врача по иммунопрофилактике | | Информация на официальном сайте учреждения актуализируется своевременно | | Реализовано в срок |
|  | Своевременная актуализация информации на стендах учреждения | | В течение года по мере обновления информации | | Здание консультативной поликлиники - Рябцева Н.С., заведующая консультативной поликлиникой;  Лечебно-диагностическое отделение – Корнеева Е.Р. – заведующая лечебно-диагностического отделения;  РКЦИП – Корякина Е.А. - заместитель главного врача по иммунопрофилактике;  Зональные центры – заведующие зональными центрами (Соловьева С.В., Терешина Н.В., Ожгихина Е.Г., Лекомцев С.Н., Обухова О.В., Пикова А.В. | | Информация но стендах учреждения актуализируется своевременно | | Реализовано в срок |
|  | Обеспечение бесперебойной работы сервиса обращений граждан через официальный сайт организации | | В течение года | | Лещева Г.Г. – заместитель главного врача по ОМР;  Смирнов И.А. – специалист по ИБ ОМО. | | Сервис обращений граждан на официальном сайте учреждения работает без перебоев | | Реализовано в срок |
|  | обеспечение технической возможности выражения получателем услуг мнения о качестве условий оказания услуг (наличие анкеты для опроса граждан или гиперссылки на нее) | | В течение года | | Лещева Г.Г. – заместитель главного врача по ОМР;  Смирнов И.А. – специалист по ИБ ОМО. | | Онлайн-анкета для граждан о качестве работы учреждения доступна на главной странице официального сайта учреждения | | Реализовано в срок |
| II. Комфортность условий предоставления услуг | | | | | | | | | |
|  | обеспечение лечебно-охранительного режима в консультативной поликлинике и лечебно-диагностическом отделении | | В течение года | | Консультативная поликлиника - Рябцева Н.С., заведующая консультативной поликлиникой;  Лечебно-диагностическое отделение – Корнеева Е.Р. – заведующая лечебно-диагностического отделения; | | Исполнено | | Реализовано в срок |
|  | Обеспечение доступности записи на прием к врачу/направление на госпитализацию (по телефону,  с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет",  при обращении в медицинскую организацию),  доступность санитарно-гигиенических помещений, санитарное состояние | | В течение года | | Консультативная поликлиника - Рябцева Н.С., заведующая консультативной поликлиникой;  Лечебно-диагностическое отделение – Корнеева Е.Р. – заведующая лечебно-диагностического отделения | | Доступность записи на прием к врачу за 2022г. - 85,9 % (ограничено доступны для записи посещения врачей-внешних совместителей, врача кабинета экстренного приема), число записавшихся на прием с использованием сервиса записи:  через регистратуру МО (телефон) - 80,1 %;  через интернет (моб. приложение) – 5,2%;  через Госуслуги – 0,7%. | | Реализовано в срок |
|  | Время ожидания предоставления медицинских услуг (приема врача/диагностического исследования/плановой госпитализации) не превышает целевого в соответствии с ТПГГ | | В течение года | | Консультативная поликлиника - Рябцева Н.С., заведующая консультативной поликлиникой;  Лечебно-диагностическое отделение – Корнеева Е.Р. – заведующая лечебно-диагностического отделения | | Не превышает целевого в соответствии с ТПГГ | | Реализовано в срок |
| 111 Доступность услуг для инвалидов  III. Доступность услуг для инвалидов | | | | | | | | | |
|  | | Оборудование территории, прилегающей к медицинской организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов и контроль их санитарного состояния: | | В течение года | | Начальник АХО Ананьев Д.Г. | Реализовано: оборудована входная группа консультативной поликлиники пандусом; есть  выделенные парковочные места для автотранспортных средств инвалидов; в наличии адаптированные поручни | Реализовано в срок | |
|  | оборудование входных групп пандусом;  наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов;  наличие адаптированных поручней | |  | |  | |  | |  |
|  | - наличие альтернативной версии официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для инвалидов по зрению. | | В течение года | | Лещева Г.Г. – заместитель главного врача по ОМР;  Смирнов И.А. – специалист по ИБ ОМО. | | Реализовано: альтернативная версия официального сайта в актуальном состоянии | | Реализовано в срок |
|  | наличие возможности сопровождения инвалида работниками медицинской организации | | В течение года | | Консультативная поликлиника - Рябцева Н.С., заведующая консультативной поликлиникой;  Лечебно-диагностическое отделение – Корнеева Е.Р. – заведующая лечебно-диагностического отделения | | Реализовано: у входной группы выведена кнопка для вызова медработника, в актуальном состоянии | | Реализовано в срок |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации | | | | | | | | | |
|  | Контроль соблюдения сотрудниками Кодекса этики и служебного поведения учреждения. утв. приказом от 14.07.2015г. № 175 | | В течение года | | Заведующие структурными подразделениями | | Реализовано | | Реализовано в срок |
|  | Не менее 1 раза в год проведение техучеб с сотрудниками по соблюдению Кодекса этики и служебного поведения учреждения. утв. приказом от 14.07.2015г. № 175 | | В течение года | | Заведующие структурными подразделениями | | Реализовано: техучебы с сотрудниками проводятся ежеквартально | | Реализовано в срок |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг | | | | | | | | | |
|  | Анализ удовлетворенности условиями оказания услуг | | Не менее 2 раз в год по результатам анкетирования | | Лещева Г.Г. – заместитель главного врача по ОМР; | | реализовано | | Реализовано в срок |

|  |  |
| --- | --- |
| Главный врач БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Б. Горбунов  04.12.2023г. |