

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Саратовской области


_____ Н.В.Мазина
« 10 » февраля 2019г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг
ГБУЗ «Саратовская стоматологическая поликлиника №8»
(наименование медицинской организации)

на 2019 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					
Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на официальном сайте	Размещение на сайте информации в полном соответствии с Приложением № 6 Территориальной ППГ на 2019год	Январь 2019г.	Программист Цюра К.С.		

организации в сети «Интернет»	В соответствии с приказом МЗ РФ 30.12.2014. № 956н			
III. Доступность услуг для инвалидов				
Отсутствие в санитарно-гигиенических комнатах оборудования для лиц с ограниченными возможностями	Установка в санитарно-гигиенической комнате поручня	3 квартал 2019г.	Зав.хозяйством Панкратова Н.В	
Отсутствие в медицинской организации дублирующих надписей, знаков и иных таблич для инвалидов по слуху и зрению	Изготовление и установка в холле при входе в поликлинику тактильной мемосхемы, дублирующей план эвакуации (под планом эвакуации) Изготовление и установка на стене поликлиники возле входа в здание тактильной табличы с наименованием и графиком работы учреждения в текстовом формате, а также с дублированием указанной информации на шрифте Брайля	2-3квартал 2019г 2-3квартал 2019г	Зав.хозяйством Панкратова Н.В Зав.хозяйством Панкратова Н.В	

Главный врач



(подпись)

[Handwritten signature]

(ФИО)

А.Б.Агеев