

**Отчет о реализации плана мероприятий медицинской организации по результатам проведенной независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, расположенными на территории Свердловской области
ГБУЗ СО "Свердловская областная стоматологическая поликлиника"
на 2026 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					
2% респондентов не удовлетворены открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации	Проведение внепланового аудита информации, размещенной на стендах в помещениях учреждения на соответствие требованиям нормативно-правовых актов. При выявлении несоответствий приняты меры по устранению.	01.03.2026, далее - ежеквартально	Шабуров В.В. - специалист по связям с общественностью	Аудит информации, размещенной на стендах в помещениях учреждения на соответствие требованиям нормативно-правовых актов. Несоответствий не выявлено.	28.05.2026
1% респондентов не удовлетворены открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации	Проведение внепланового аудита информации, размещенной на сайте учреждения на соответствие требованиям нормативно-правовых актов. При выявлении несоответствий приняты меры по устранению.	01.03.2026, далее - ежеквартально	Шабуров В.В. - специалист по связям с общественностью	Аудит информации, размещенной на сайте учреждения на соответствие требованиям нормативно-правовых актов. Несоответствий не выявлено.	28.05.2026
II. Комфортность условий предоставления услуг					
менее 1% респондентов не удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации (отсутствие свободных мест ожидания, наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников)	Создание дополнительных мест для ожидания	до 01.06.2026	Бондарь Л.Г. - заведующий хозяйством	В фойе регистратуры и у рентгенологического кабинета размещены дополнительные места для ожидания.	20.05.2026
менее 1% респондентов не удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации (отсутствие питьевой воды)	Не планируется установка кулеров с водой в помещениях учреждения в целях соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, недопущения чрезвычайных ситуаций, в том числе возможных диверсий.	—	—	—	—

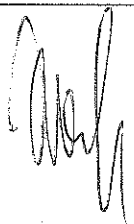
4% респондентов отметили время ожидания приема врача, с момента записи 14 календарных дней и более	Запись на прием к врачу в сроки, не превышающие 14 календарных дней	постоянно	Мосейчук О.А. - заведующий детским стоматологическим отделением, Гусева Е.В. - заведующий отделением терапевтической стоматологии, Репина Т.М. - заведующий отделением хирургической стоматологии, Фадеева О.В. - и.о. заведующего ортодонтическим отделением, Макович О.А. - заведующий отделением ортопедической стоматологии и имплантации	Контроль записи на прием к врачу, сроков ожидания приема.	1 раз в неделю
III. Доступность услуг для инвалидов					
Отсутствие возможности оказания первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи инвалидам на дому.	В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.11.2012 № 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" стоматологическая помощь на дому не оказывается.				
Отсутствие дублирования для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	Установка наружных вызывных устройств при входе в здание, с нормативной тактильной табличкой с обозначением их назначения. Кнопки вызова должны иметь визуальную и звуковую индикации их срабатывания: - срабатывание кнопки должно подтверждаться пользователю разовым звуковым сигналом продолжительностью от 1 до 2 с и световым сигналом контрастного по отношению к фону цвета при соотношении уровня яркости между ними не менее 30%; - световой сигнал выполняется на кнопке или в одной плоскости с ней на расстоянии не более 100 мм.	01.11.2026	Хабаров А.В. - ведущий специалист по эксплуатации здания	Подготовка технического задания для дальнейшего закупа и установки	
Отсутствие дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля	Установка информирующих тактильных табличек для людей с нарушением зрения с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля перед кабинетами (по одному кабинету в каждом отделении).	01.11.2026	Хабаров А.В. - ведущий специалист по эксплуатации здания	Подготовка технического задания для дальнейшего закупа и установки	

Отсутствие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений.	В соответствии со ст.15 ФЗ от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" в учреждении утверждены Перечни мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Свердловской области, который невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до его реконструкции или капитального ремонта (утверждены приказом ГАУЗ СО «СОСП» от 28.02.2025 № 39 «Об обеспечении условий доступности для инвалидов объектов и услуг».) Проведение капитального ремонта в ближайшее время не планируется.	—	—	—	—
Не оборудована входная группа пандусами/подъемными платформами (8 Марта,123)	В настоящее время нарушение устранено. После проведения ремонта входной группы центрального входа, поверхность входной площадки сопряжена с поверхностью пешеходных путей на одном уровне.	—	—	—	—
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации					
менее 1% респондентов не удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым обращались и не удовлетворены отношением врача (доброжелательность, вежливость)	Проведение собраний, конференций с коллективом по вопросам соблюдения этики и деонтологии	ежеквартально	Мосейчук О.А. - заведующий детским стоматологическим отделением, Гусева Е.В. - заведующий отделением терапевтической стоматологии, Репина Т.М. - заведующий отделением хирургической стоматологии, Фадеева О.В. - и.о. заведующего ортодонтическим отделением, Макович О.А. - заведующий отделением ортопедической стоматологии и имплантации, Озорнина Е.А. - главная медицинская сестра, Семенецкая Ю.Д. - начальник организационно-методического отдела	В подразделениях состоялись собрания с коллективом по вопросам соблюдения этики и деонтологии.	июнь 2026 г.
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг					
0,8% респондентов не рекомендовали бы медицинскую организацию для оказания медицинской помощи	Анкетирование пациентов с целью оценки качества оказания стоматологической помощи, удовлетворенности условиями оказания услуг	ежеквартально	Семенецкая Ю.Д. - начальник организационно-методического отдела	За период с 01.04.2026 по 30.06.2026 в опросе приняли 50 участников. По результатам анализа анкет доля потребителей услуг, удовлетворенных оказанными услугами составила 100%.	01.07.2026

1 % респондентов не удовлетворены навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)	Установка четких табличек с названиями отделений, номерами кабинетов и стрелками направлений на видных местах (в коридорах, на перекрестках).	до 01.06.2026	Бондарь Л.Г. - заведующий хозяйством	В связи с утверждением единого стандарта оформления стоматологических поликлиник (июнь 2026 г.) в настоящее время ведется работа по изготовлению новых табличек.	
0,5% респондентов в целом не удовлетворены условиями оказания услуг в медицинской организации	Анкетирование пациентов с целью оценки качества оказания стоматологической помощи, удовлетворенности условиями оказания услуг	ежеквартально	Семенчик Ю.Д. - начальник организационно-методического отдела	За период с 01.04.2026 по 30.06.2026 в опросе приняли 50 участников. По результатам анализа анкет доля потребителей услуг, удовлетворенных оказанными услугами составила 100%.	01.07.2026

02.07.2026

Главный врач



М.П. Харитонова