

СОГЛАСОВАНО

Председатель Общественного совета
ГБУЗ ПК «Горнозаводская РБ»
Николаева Жарикова В.В.
«09» января 2025 года

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ ПК «Горнозаводская РБ»
Роман В.Т.
«09» января 2025 года



План

по устранению выявленных нарушений
в ходе проведения независимой оценки качества в 2024 году

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения не запланирован на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
1.	<p><u>И. Показатели, характеризующие открытость и доступность информации об организации, осуществляющей медицинскую деятельность</u></p> <p>Рекомендуется дополнить стенды организации по 618820, Пермский край, г. Горнозаводск, ул. Свердлова, 73 следующей информацией:</p>	<p>Разместить на информационном стенде:</p> <ul style="list-style-type: none">• О сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикреплённое население• О порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикреплённое население• О результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикреплённое население	Февраль – март 2025 года	О.В. Жентимир Заведующая поликлиникой Системный администратор Балков А.В

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
		<ul style="list-style-type: none"> • Правила записи на первичный прием • Правила записи на консультацию • Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации: фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность • Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) • Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) • График работы 		
2.	<p>Рекомендуется дополнить стенды организации по адресу 618820, Пермский край, Горнозаводский городской округ, г. Горнозаводск, ул. Свердловка, д. 73, Литер Б. терапевтическое отделение</p>	<p>Разместить на информационном стенде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Правила предоставления платных медицинских услуг • Условия, порядок, форма предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты • Перечень оказываемых платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (тарифы) с приложением электронного образа документов (для помещений – копии документов) • Сведения о медицинских работниках, 	Февраль – март 2025	<p>Н.А. Наговицына заместитель главного врача по МЧ. М.А. Маас – старшая медицинская сестра Системный администратор Балков А.В</p>

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
		<p>участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации: фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдающая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) • Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) • График работы • Информация о медицинских работников медицинских организаций, включая филиалы (при их наличии). Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдающая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) • Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) 		
3.	<p>Критерий 3 «Доступность услуг для инвалидов»</p> <p>В организации отсутствует: дублирование для инвалидов по</p>	<p>Техническое решение невозможно, ввиду огромных финансовых затрат.</p>		

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	<p>слуху и зрению звуковой и зрительной информации</p> <p>дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля</p> <p>возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)</p>	<p>Инвалиды по зрению и слуху передвигаются в сопровождении другими лицами, в учреждении-медицинскими работниками.</p>		<p>Е.А. Зайнутдинова Старшая медицинская сестра</p>