



УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач РГБЛПУ «КЧРПД»  
С.Х. Байрамуков  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

ПЛАН  
по устранению недостатков, выявленных в ходе  
независимой оценки качества условий оказания услуг  
РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский республиканский противотуберкулёзный диспансер»  
на 2022 год

**Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение  
«Карачаево-Черкесский республиканский противотуберкулёзный диспансер»**

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 или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы					
На сайте	Привести содержание и форму предоставления				

недостаточный объём информации о деятельности учреждения на общедоступных информационных ресурсах	информации о деятельности медицинской организации на официальном сайте в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014г. №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинской организации, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, в соответствии с действующими нормативами.	Апрель 2022г.	Главный врач Байрамуков С.Х. Программист Нохрин Р.И.
Несвоевременное размещение на сайте изменений в кадровом составе	Обеспечить регулярный контроль за своевременным размещением на сайте изменений в кадровом составе, и в обучении медицинских работников. Регулярно размещать на сайт учреждения вакансии.	Постоянно	Начальник ОК Байрамукова С.Х.
II. Комфортность условий предоставления услуг			
Отсутствие анализа своевременного приёма пациентов	Ежемесячный анализ сроков ожидания приёма врача на основании анкетирования	Постоянно	Заведующая поликлиническим отделением Абитова З.М.
III. Доступность услуг для инвалидов			
Без замечаний			
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы			

Вопросы соблюдения доброжелательности и вежливости медицинского персонала	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Создать совет по этике и деонтологии. Проводить заседания не реже 1 раза в квартал.</li> <li>2. Провести семинар по вопросам соблюдения этики и деонтологии со всеми фтизиатрами республики.</li> </ol>	<p>Постоянно</p> <p>Ежеквартально</p>	<p>Руководители структурных подразделений</p> <p>Заведующая ОМК Попова О.З.</p>
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			
Недостаточная работа по анкетированию пациентов	Проведение анонимного анкетирования пациентов по вопросам качества условий предоставляемых услуг с рассмотрением результатов анкетирования 1 раз в квартал	Ежеквартально	Заведующая ОМК Попова О.З.