

СОГЛАСОВАНО  
Заместитель министра здравоохранения  
Чувашской Республики

  
(подпись) О.О. Игнатьева

«29» февраля 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО  
Главный врач  
БУ «ЦРБ Алатырского района»  
Минздрава Чувашии  
(наименование медицинской организации)  
  
(подпись) Ю.Н. Боголюбов  
(ФИО главного врача)  
«29» февраля 2024 г.

**ПЛАН**  
**по устранению недостатков, выявленных в ходе**  
**независимой оценки качества условий оказания услуг**  
**БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии на 2024 год**  
(наименование медицинской организации)

| 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 |
| 1   | 2   | 3                                    | 4  | 5   | 6                           |
| <b>I. Открытость и доступность информации об организации</b>                                  |   |                                      |  |   |                             |
|   |   |                                      |  |   |                             |

| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6   |
|---|---|---|--|--|---|
| <b>II. Комфортность условий предоставления услуг</b>  |   |   |  |  |   |
| <b>III. Доступность услуг для инвалидов</b>   |   |   |  |  |   |
| <p>Отсутствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выделение стоянок для автотранспортных средств инвалидов</li> <li>- сменных кресла-колясок</li> <li>- доступных специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений</li> <li>- дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля</li> <li>- возможности предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выделены стоянки для автотранспортных средств инвалидов</li> <li>- в стационаре имеются сменные кресла-коляски</li> <li>- Оборудованы специальные санитарно-гигиенические помещения ( в поликлинике на 1 этаже специально оборудована санитарно-гигиеническая комната, в стационаре во всех отделениях оборудованы санитарно-гигиеническая комнаты.</li> <li>- Установлен «Желтый круг» предупредительный знак для слабо-видящих людей на входной двери</li> </ul> | <p>11.03.2024</p> <p>11.03.2024</p> <p>11.03.2024</p> <p>11.03.2024</p> | <p>Антонова Татьяна Алексеевна – заведующая поликлиникой</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выделены стоянки для автотранспортных средств инвалидов</li> <li>- в стационаре имеются сменные кресла-коляски</li> <li>- Оборудованы специальные санитарно-гигиенические помещения ( в поликлинике на 1 этаже специально оборудована санитарно-гигиеническая комната, в стационаре во всех отделениях оборудованы санитарно-гигиеническая комнаты.</li> <li>- Установлен «Желтый круг» предупредительный знак для слабо-видящих людей на входной двери поликлиники.</li> </ul> | <p>11.03.2024</p> <p>11.03.2024</p> <p>11.03.2024</p> <p>11.03.2024</p> |

| 1  | 2  | 3          | 4 | 5  | 6                                 |
|--|--|------------|---|--|-----------------------------------|
|  | поликлиники.<br>- Установлены знаки в холе поликлиники и на входе в поликлинику, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля. | 11.03.2024 |   | - Установлены знаки в холе поликлиники и на входе в поликлинику, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля.<br>- Планируется обучение сотрудника навыкам сурдопереводчика | 11.03.2024<br><br>декабрь 2024 г. |
| <b>IV. Доброжелательность, вежливость работников организации</b> |  |            |   |  |                                   |
|  |  |            |   |  |                                   |
| <b>V. Удовлетворенность условиями оказания услуг</b>             |  |            |   |  |                                   |
|  |  |            |   |  |                                   |

*Исполнитель:*

*Антонова Т.А. 8(8352)2-19-46 (доб.363)*