

УТВЕРЖДАЮ

Галкина Т.В.
(ф.и.о. руководителя)

(подпись)

11.07.2024



ПЛАН

**по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2023 году**

ГБУЗ Московской области «Воскресенская стоматологическая поликлиника»
(наименование организации)

на 2024 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 или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы					
II. Комфортность условий предоставления услуг					

III. Доступность услуг для инвалидов

Для лиц с ограниченными возможностями и инвалидов в организации отсутствует: возможность предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому	Стоматологическая помощь инвалидам и лицам с ограниченной возможностью оказывается в поликлинике в день обращения. Предоставление стоматологической помощи в дистанционном режиме не представляется возможным. Для граждан работают дистанционные сервисы записи на прием: портал zdrav.mosreg.ru единая справочная служба 122 телефон учреждения для справок 8(496)44-1-26-05	-	Галкина Т.В.		

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

* Графа "Сведения о ходе реализации мероприятия" не заполняется при формировании плана.