



ДИОМИД

СТОМАТОЛОГИЯ

Общество с ограниченной ответственностью

«Диомид»

ул. 1905 года, д. 1, г. Пермь, 614014

Тел. (342) 267 55 53, (342) 200 99 90

ИНН 5906140535/КПП 590601001,

Руководителю

ОГРН 1165958082586

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО «Диомид»

Горячева Т.А.

«09» января 2026 года



План

по устранению выявленных нарушений

в ходе проведения независимой оценки качества в 2025 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
1.	Отсутствие на сайте организации следующей информации: - Дата государственной регистрации - Номера телефонов справочных служб - График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием - Телефона - Адреса электронной почты - Информация о страховых	По окончании технических работ, связанных с обновлением сайта организации, разместить на нем отсутствующую информацию.	2 квартал 2026 года	Управляющий клиникой Фофанова О.М. контактный телефон: 8(342)267-55-53 (доб.300)

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию • Отзывы потребителей услуг • О правах граждан в сфере охраны здоровья • Об обязанностях граждан в сфере охраны здоровья • О перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения • О перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей • О перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций • О перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой • оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население • О возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи • О порядке оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи • Об объеме оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам			

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи • Об условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи • О показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год • О показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год • О сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико- санитарную помощь и имеющей прикрепленное население • О порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации,			

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - О результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - Правила предоставления платных медицинских услуг - Условия, порядок, форма предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты - График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг - Сведения о медицинских работниках, 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)			

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	• График работы и часы приема медицинского работника • форма для подачи электронного обращения • Раздел «Часто задаваемые вопросы» • Обеспечение технической возможности выражения получателем услуг мнения о качестве условий оказания услуг (наличие анкеты для опроса граждан или гиперссылки на нее)			
2.	Отсутствие на стенде организации следующей информации: • Структура • Вакантные должности • График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием • Телефона • Адреса электронной почты • О перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения • О перечне лекарственных препаратов, предназначенных для	Разместить на стенде клиники отсутствующую информацию	1-2 квартал 2026года	Управляющий клиникой Фофанова О.М. контактный телефон: 8(342)267-55-53 (доб.300)

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей - О перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций - О перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой - оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - О возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и			

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - О порядке оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - Об объеме оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - Об условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - О показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи			

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	помощи на соответствующий год - О показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год - О сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - О порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - О результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население			
3.	Отсутствие элементов доступной среды: - оборудование входных групп пандусами/подъемными платформами; - наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств	Рассмотреть возможность включения в плановый бюджет расходов на приобретение и установку части рекомендованных	До конца 2026года	Горячева Т.А. Директор контактный телефон: 8(342)205-59-05

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	инвалидов; • наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов; • наличие сменных кресел-колясок; • наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в организации. • дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации; • дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля; • возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика); • наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для инвалидов по зрению • помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) (возможность сопровождения работниками организации); • наличие возможности	элементов доступной среды, с учетом архитектурных особенностей исторического здания		

№ 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 запланиро ван не на текущий год)	Ответственный исполнитель (с указанием должности, и контактных данных)
	предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому.			

