



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 14.02.2025

г. Мурманск

№ 71

Об обеспечении выполнения планов мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в 2024 году

В соответствии с Федеральным законом от 05.12.2017 № 392-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам совершенствования проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» и во исполнение постановления Правительства Мурманской области от 27.05.2022 № 401-ПП «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Мурманской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Руководителям медицинских организаций Мурманской области, участвовавших в проведении независимой оценки качества условий оказания услуг в сфере охраны здоровья в 2024 году:

1.1. В целях обеспечения реализации планов мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в 2024 году (далее – Планы), в срок до 01.03.2025 обеспечить их размещение на официальных сайтах медицинских организаций в сети «Интернет».

1.2. Обеспечить выполнение Планов в срок до 01.11.2025.

1.3. Промежуточные отчеты о выполнении Планов направлять уполномоченному лицу Министерства здравоохранения Мурманской области ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

2. Отделу административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Суркова Н.В.) опубликовать Планы на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области в сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Е.И. Сулиму.

**Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области**



Д.В. Панычев

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Паньчев

« 24 » февраля 2025 г.

ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ООО "Офтальмологический центр Мурманской области"

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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 67 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Моренко А. В. – главный врач
II. Комфортность условий предоставления услуг			

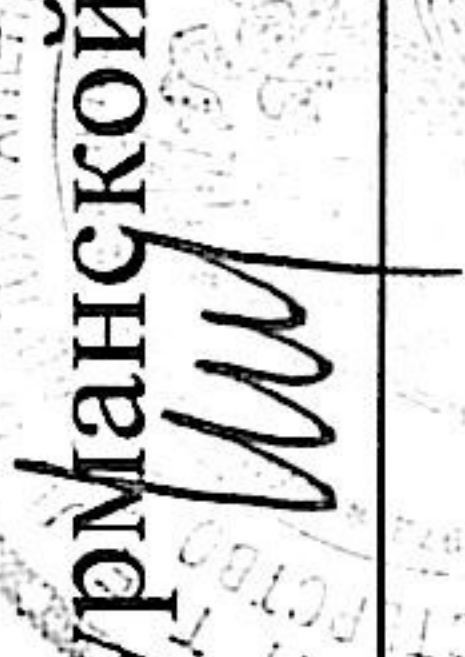
III. Доступность услуг для инвалидов				
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 54 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Моренко А. В. – главный врач	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
_____ Д.В. Панычев
« 14 » февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОБУЗ "Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск"
на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 90,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Горбоя Т.В. – главный врач
II. Комфортность условий предоставления услуг			

Средняя оценка по критерию «Комфортность условий предоставления услуг» - 81,0 баллов	Организация и внедрение мероприятий по улучшению условий комфортного пребывания в учреждении: - предусмотреть возможность обновления мебели в связи с износом установленной в учреждении; - обеспечить наличие питьевой воды.	2025	Горбовая Т.В. – главный врач
III. Доступность услуг для инвалидов			
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
 Д.В. Паныхев
« 24 » февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОАУЗ "Мончегорская центральная районная больница" на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 86,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Заместитель главного врача по лечебной части – Сильваненок А.С.; Заместитель главного врача по информационной безопасности –

			Лебедева М.Ю.; Главная медицинская сестра ГОАУЗ МЦРБ Черепанова Ю.М.
II. Комфортность условий предоставления услуг			
III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 78,5 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждений и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждениях условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Заместитель главного врача по лечебной части – Сильваненок А.С.; Заведующий поликлиникой – Ульянова Н.Ю.; Главная медицинская сестра – Черепанова Ю.М.; Главная медицинская сестра поликлиники – Максимова Е.Г.
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
 Д.В. Панычев

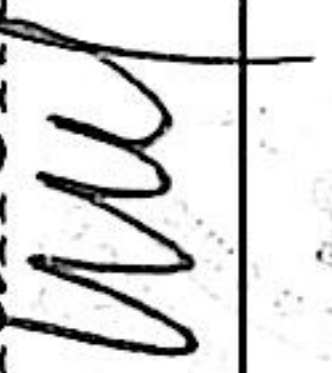
« 14 » февраля 2025 г.



ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГБУЗ «Оленегорская центральная районная больница»
на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 81,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Беспалова Е.В. – заведующий поликлиникой
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов				
Средняя оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 77,5 баллов («удовлетворительно»)	Оборудование помещений организации и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.	2025	Дьяченко А.П. – начальник хозяйственного отдела	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
Средняя оценка по критерию «Доброжелательность, вежливость работников организации» (89 баллов).	Проведение тренингов или иных мероприятий, направленных на повышение компетенций сотрудников организации в части этичного общения с получателями услуг.	2025	Большакова Е.Г. – старший администратор	
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

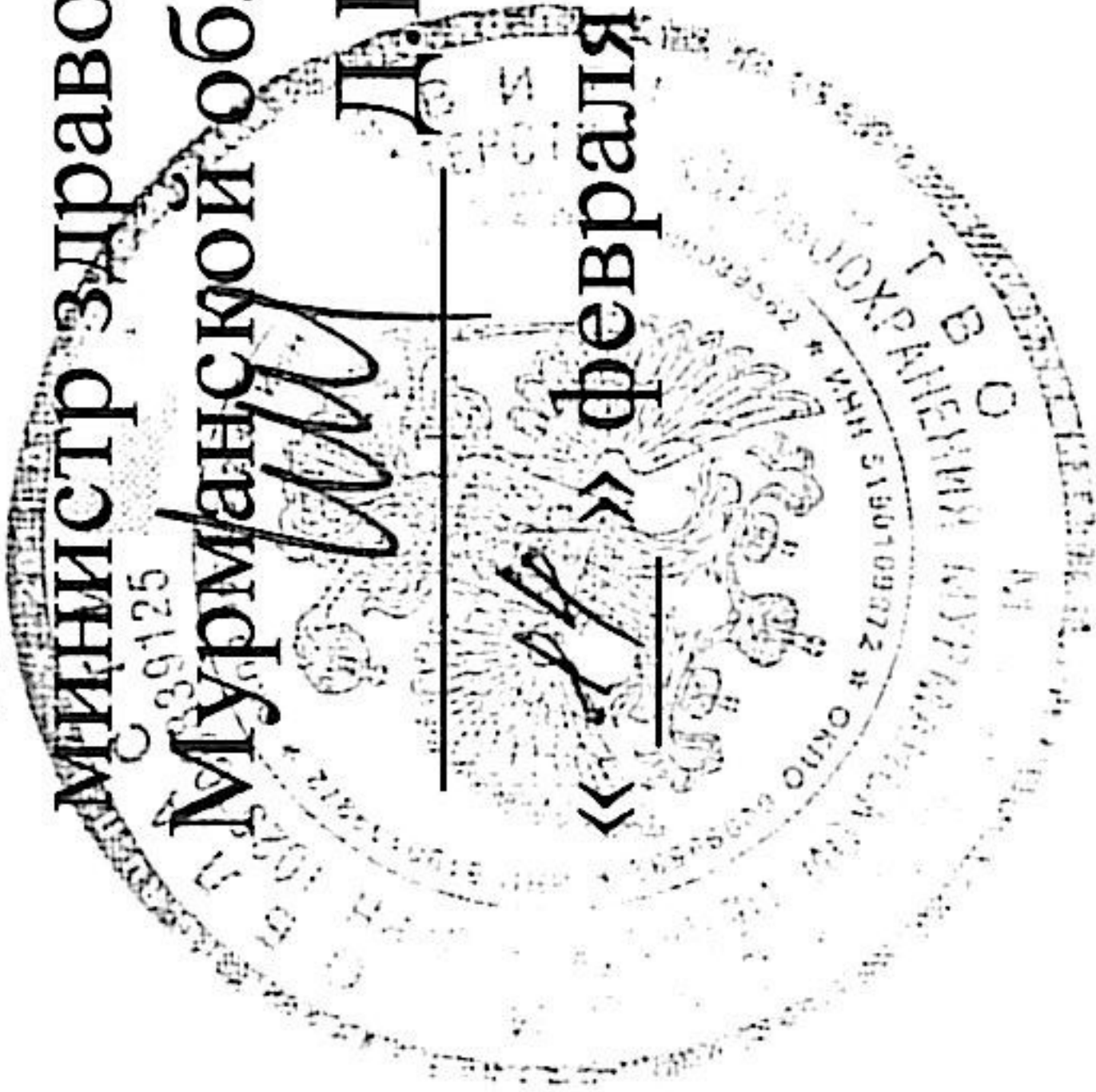
УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
 Д.В. Паныхчев
« 14 » февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОАУЗ "Апатитская стоматологическая поликлиника"
на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 88,2 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Колодин Владимир Петрович, программист
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации		
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг		

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
Министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Паньчев
« 24 » февраля 2025 г.

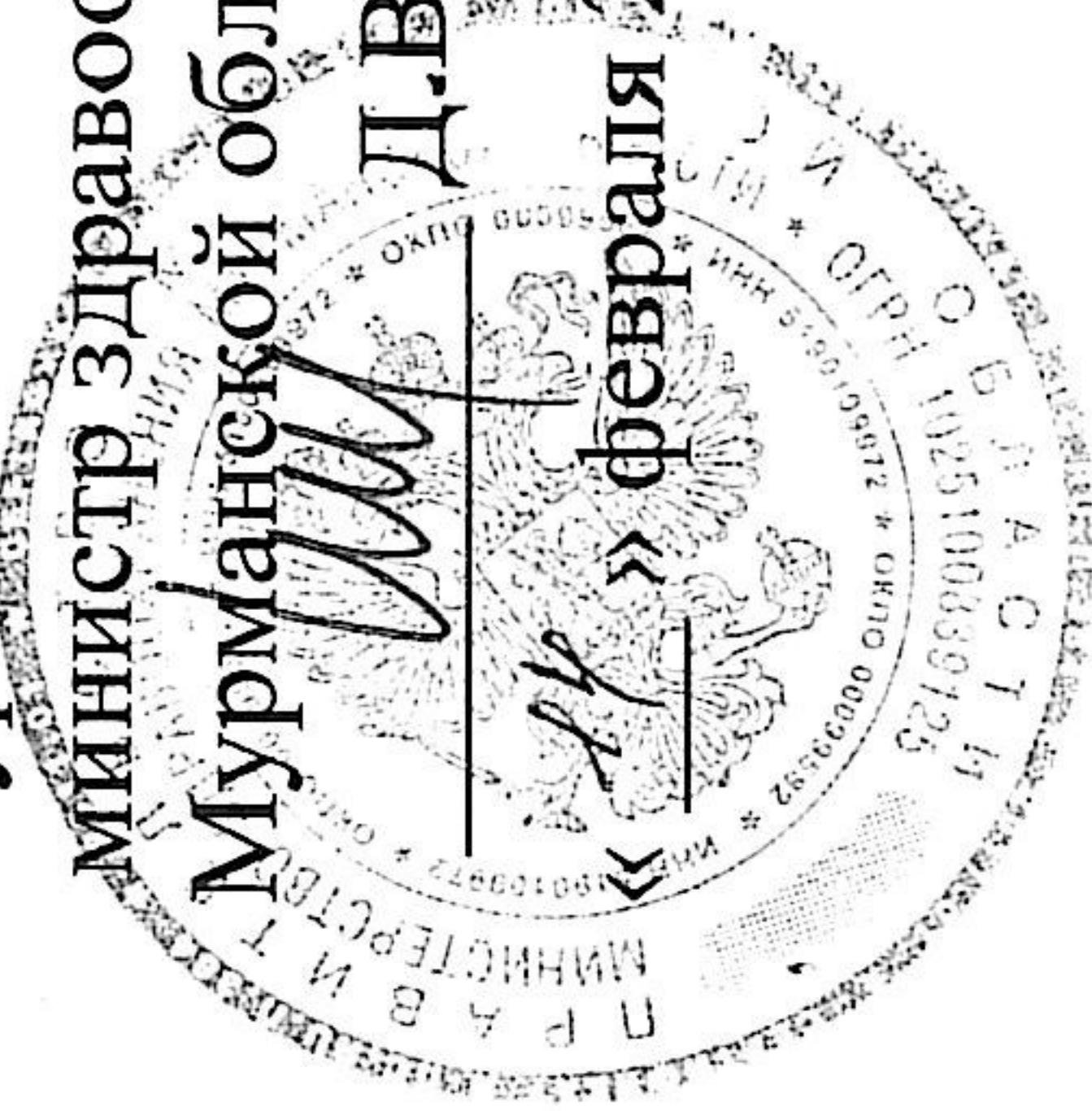


ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОАУЗ "Мурманская областная стоматологическая поликлиника"
на 2025 год

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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 93,1 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Загребельная О.В. – ведущий юрисконсульт; Смирнов Н. А. – ведущий программист, Толмачева Э. М. – заведующий ОМО
II. Комфортность условий предоставления услуг			

	Обеспечение максимально возможных условий предоставления услуг с учётом фактически имеющихся площадей, конструктивных особенностей помещений	2025	
III. Доступность услуг для инвалидов			
Критерий «Доступность услуг для инвалидов», значение которого равно 86 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими, с учётом фактически имеющихся конструктивных особенностей помещений и зданий.	2025	Карасева С. В. – заместитель главного врача АХР
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
	Проведение рабочих совещаний с работниками регистратуры, медицинскими работниками о соблюдении профессиональной этики, проведение тренингов, разработка речевых модулей	2025	Ведерникова А. В. – заместитель главного врача по КЭР
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			
	Организация проведения анкетирования по НОК	2025	Толмачева Э. М. – заведующий ОМО, Ведерникова А. В. – заместитель главного врача по КЭР

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Панычев
« 14 » февраля 2025 г.



ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОБУЗ «Апатитско-Кировская центральная районная больница»
на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 87 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Яковлева Ирина Александровна – заведующий организационно-методическим отделом
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 85 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Чаусова Валентина Николаевна – директор
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
 Д.В. Панычев
« 29 » февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОБУЗ «МЦ Белая роза» на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 85,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Волошина Ю.Н. – делопроизводитель, Делий М.Е. – специалист по информационным технологиям (программист)

II. Комфортность условий предоставления услуг				
III. Доступность услуг для инвалидов				
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 60 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Воробьева Анна Михайловна – и.о. главного врача; Попова Татьяна Яковлевна – главная медицинская сестра	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Паньчев
« 24 » февраля 2025 г.



ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОБУЗ «Печенгская центральная районная больница»
на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 86,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Соловей М.В. – начальник ОДиАР; Родионов А.В. – начальник АСУ
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов				
Критерий «Доступность услуг для инвалидов», значение которого равно 64,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.	2025	Шершеневская С.Г. – начальник хозяйственного отдела	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель Губернатора
 Мурманской области –
 министр здравоохранения
 Мурманской области

 Д.В. Панычев
 « 24 » февраля 2025 г.

ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества условий оказания услуг
 ГОАУЗ "Мурманская межрайонная стоматологическая поликлиника" на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 92,7 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	1 кв. 2025 г.	По сайтам: Филимонов В.А. – инженер-программист; Кубаевская М.А. – инженер-программист; По стендам: Чикилева С.М. – секретарь руководителя;

				Кубаевская М.А. – делопроизводитель
II. Комфортность условий предоставления услуг				
III. Доступность услуг для инвалидов				
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 72 балла (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими: - наличие сменных кресел-колясок; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации;	2025	Главный врач	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Панычев
«14» февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ООО "СТОМАДЭНТ" на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 44,3 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на информационных стендах в соответствии с действующими НПА. Рекомендуются разработать сайт учреждения, а также организовать проведение анализа соответствия информации на информационных стендах с действующими НПА, с целью обеспечения устранения несоответствий. Оформить информацию о деятельности организации в понятном и доступном формате. Следить за актуальностью размещенной информации на информационных стендах.	2025	Антонов Б.И. – директор
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов				
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 24 балла (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Антонов Б.И. – директор	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
 Д.В. Панычев
«19» февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Мурманск»

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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 74,5 баллов (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Лазарева Л.А. – главный врач
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 56 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Лазарева Л.А. – главный врач
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Панычев
«14» февраля 2025 г.



ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГБУЗ «Ловозерская центральная районная больница»
на 2025 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 ФИО, должности, телефона)
I. Открытость и доступность информации об организации			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также	2025	Маслак В.Г. – главный врач

инвалидов», значение которой равно 60 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Панычев
« 19 » февраля 2025 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница"
на 2025 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
I. Открытость и доступность информации об организации			
Критерий «Открытость и доступность информации об организации», значение которого равно 82 балла (средняя оценка, «удовлетворительно»)	Проведение анализа размещенной информации на официальном сайте организации и информационных стендах в соответствии с действующими НПА, а также обеспечение устранения несоответствия и оформление информации о деятельности организации в понятном и доступном формате	2025	Пряхина М.С. – и.о. главного врача
II. Комфортность условий предоставления услуг			

III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 69,5 баллов (низкая оценка, «неудовлетворительно»)	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть наличие условий комфортного предоставления услуг людям с ОВЗ: - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений; - дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	2025	Пряхина М.С. – и.о. главного врача
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

10.05.2025