


УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Паньчев

«14» февраля 2022 г.


ПЛАН

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

ГОАУЗ "Анатитгская стоматологическая поликлиника" на 2022 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
1. Открытость и доступность информации об организации			
Средняя оценка по критерию «Открытость и доступность информации об организации», значение которой равно 86 баллов.	Проведение анализа соответствия информации с действующими НПА на официальном сайте организации и информационных стендах и обеспечение устранения несоответствия. Оформить информацию о деятельности организации в понятном и доступном формате. Следить за актуальностью информации на официальном сайте организации и информационных стендах.	1 квартал 2022 г.	Колодин Владимир Петрович, программист

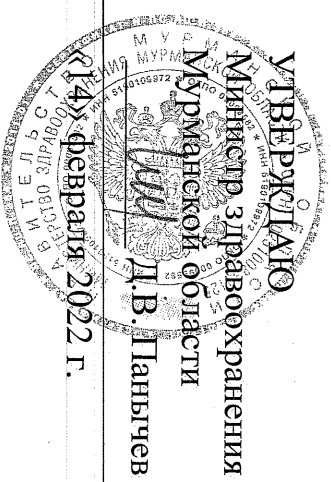
II. Комфортность условий предоставления услуг

III. Доступность услуг для инвалидов

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Неудовлетворенность условиями оказания услуг	Разработка и внедрение мероприятий, направленных: - на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью; - на расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номерков к узким специалистам.	2022	Богатырева Елена Сергеевна, заведующий ЛПО
--	---	------	--



ПЛАН

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

ГБОУЗ «Олденгорская центральная городская больница » на 2022 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			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
III. Доступность услуг для инвалидов			
Средняя оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов»	Оборудование помещений организации и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение условий доступности, позволяющих инвалидам получать	2022	Сопин Г.Ю., врач-методист

(86 баллов)

услуги наравне с другими.

IV. Добросовестность, вежливость работников организации

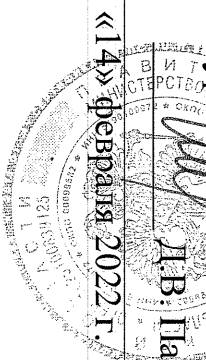
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Неудовлетворенность условиями оказания услуг	Разработка и внедрение мероприятий, направленных: - на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью; - на расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номерков к узким специалистам.	2022	Сопин Г.Ю., врач-методист
--	---	------	------------------------------

УТВЕРЖДАЮ

Министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Паньчев



ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества оказания услуг

ГБОУЗ "Мончегорская центральная районная больница на 2022 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

--	--	--	--


II. Комфортность условий предоставления услуг

Средние баллы по показателю: «Доля получателей услуг, удовлетворенных комфортом услугами предоставления услуг» (93 балла).	Приобретение мебели для покольного этажа поликлиники после капитального ремонта. Контроль соблюдения натуральных норм питания, качества закупаемых продуктов питания и приготовления пищи	2022-2023 Постоянно	Ульянова Наталья Юрьевна, заместитель главного врача по АПП Добрынина Нина Витальевна, главная м/с
--	--	----------------------------	---

III. Доступность услуг для инвалидов

--	--	--	--

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Паньчев



2022 г.

ПЛАН

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

ГОБУЗ «Апатитско-Кировская центральная городская больница» на 2022 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)
1. Открытость и доступность информации об организации			
Средняя оценка по критерию «Открытость и доступность информации об организации», значение которой равно 87 баллов.	Проведение анализа соответствия информации на официальном сайте организации и информационных стендах с действующими НПА: обеспечить устранение несоответствия, оформить информацию о деятельности организации в понятном и доступном формате. Обеспечить проведение мониторинга на предмет актуальности размещаемой информации на официальном сайте организации и информационных стендах, а также наличия информации о способах дистанционных обратной связи и взаимодействия с получателями услуг и их бесперебойное функционирование.	1 квартал 2022 г.	Яковлева Ирина Александровна Заведующий организационно- методическим отделом тел. 8(815-55) 6-27-17

II. Комфортность условий предоставления услуг

--	--	--	--

III. Доступность услуг для инвалидов

--	--	--	--

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации

Замечания в отношении доброжелательности, вежливости работников медицинской организации.	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение доброжелательности, вежливости работников организации, обеспечение доступности первичный контакт и информирование получателя услуги работниками регистратуры, справочной, приемного отделения и прочие работники) при непосредственном обращении в организацию.	2022	Дягучовская Галина Николаевна, главный специалист по управлению персоналом и правовым вопросам
--	---	------	--

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Неудовлетворенность условиями оказания услуг.	Разработка и внедрение мероприятий, направленных: - на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью; - на расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номеров к узким специалистам.	2022	Гордеева Марина Владимировна, заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической работе
---	--	------	---

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Нанычев

«14» февраля 2022 г.

ПЛАН

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

ГОВУЗ "Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск" на 2022 год

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель
1. Открытость и доступность информации об организации			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
Средние баллы по показателю: «Доля получателей услуг, удовлетворенных комфортностью предоставления услуг» (95 баллов).	Организация и внедрение мероприятий по улучшению условий комфортного пребывания в учреждении.	2022	Сердюк В.И., главный врач

III. Доступность услуг для инвалидов

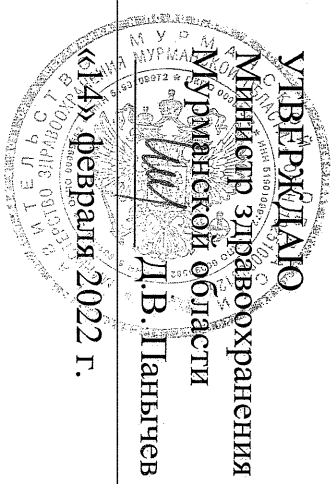
--	--	--	--

IV. Добросовестность, вежливость работников организации

--	--	--	--

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Средние оценки по критерию «Удовлетворенность условиями оказания услуг» (91 балл).	Разработка и внедрение мероприятий, направленных: - на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью; - на расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номеров.	2022	Тесленко А.А., заместитель главного врача по АПР
--	---	------	--




ПЛАН

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

ГОБУЗ "Оленегорская городская стоматологическая поликлиника" на 2022 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
И. Открытость и доступность информации об организации			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
III. Доступность услуг для инвалидов			
Средняя оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов»	Оборудование помещений организации и прилегающей к ней территории с учетом доступности	2022-2030	Андреева Е.В., главный врач

(72 балла)	для инвалидов, а также обеспечение условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			
Неудовлетворенность условиями оказания услуг	<p>Разработка и внедрение мероприятий, направленных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью; - на расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номеров к узким специалистам. 	Постоянно	Андреева Е.В., главный врач

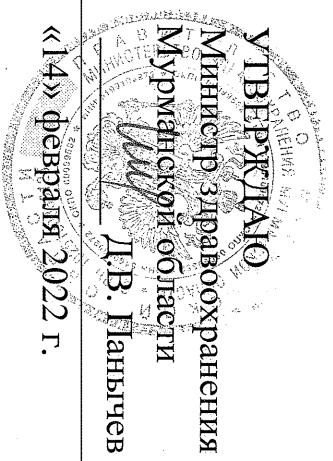
УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Панычев
«14» февраля 2022 г.

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества оказания услуг
ГОБУЗ "Кольская центральная районная больница" на 2022 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)
1. Открытость и доступность информации об организации			
Несоответствие размещаемых сведений на информационных стендах организации.	Рекомендуется обратить внимание на размещаемые сведения на информационных стендах, устранить имеющиеся несоответствие, оформить информацию о деятельности организации в понятном и доступном формате. Следить за актуальностью размещаемой информации на официальном сайте организации и информационных стендах.	Постоянно	Тюков Д.И., заведующий организационно-методического отдела
2. Комфортность условий предоставления услуг			

<p>Средние баллы по показателю: «Доля получателей услуг, удовлетворенных комфортом»</p> <p>предоставления услуг» (91 балл).</p>	<p>Организация и внедрение мероприятий по улучшению условий комфортного пребывания в учреждении:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация контроля наличия туалетных принадлежностей в санузлах, предусмотреть установку электрических сушилок для рук; - обеспечение размещения графика уборки санузлов; - обеспечение наличия рециркуляторов, антисептиков в местах ожидания приема; - обеспечение разметки на полу для соблюдения социальной дистанции; - актуализировать сведения, размещенные на кабинетах медицинского персонала (с указанием ФИО, должности, часов приема), также рекомендуется разработать единый стиль размещения данной информации во всем учреждении; - обеспечение наличия маршрутизатора в доступном для пациентов месте; - осуществление контроля наличия бейджей у медицинских работников. - установка контейнеров под бахилы вместо б/у коробок от бумаги, используемых учреждением для этих целей; - по возможности произвести замену железных стульев на сидения из других материалов; - обеспечение наличия питьевой воды в кулерах. 	<p>2022</p>	<p>Пушкина Э.А., главная медицинская сестра; старшие медицинские сестры амбулаторно-</p>
<p>III. Доступность услуг для инвалидов</p>			
<p>Средняя оценка по критерию «Доступность</p>	<p>Оборудование помещений учреждений и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении</p>	<p>2022</p>	<p>Данилов Ю.В., директор АХЧ</p>

услуг для инвалидов» (84 балла).	условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть возможность дублирования информации для глухих/слепых.		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			
Средние оценки по критерию «Удовлетворенность условиями оказания услуг» (92 балла).	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью.	2022	Комарова И.В., заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической работе



ПЛАН

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

ГОАУЗ "Мурманская областная стоматологическая поликлиника" на 2022 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
1. Открытость и доступность информации об организации			
Замечания по критерию «Открытость и доступность информации об организации»	На сайте учреждения опечатку «Книги «Жалоб и предложений» находитИся...», на информационный стендах филиалов учреждения обеспечить наличие информации про COVID-19.	1 квартал 2022 г.	Смирнов Н.А., ведущий программист,
II. Комфортность условий предоставления услуг			
Средние баллы по показателю: «Доля получателей услуг, удовлетворенных	Организация и внедрение мероприятий по улучшению условий комфортного и безопасного пребывания в учреждении: - обеспечение наличия питьевой воды;	2022	Карасева С.В., заместитель главного врача по АХР

комфортностью предоставления услуг» (94 балл).	<ul style="list-style-type: none"> - предусмотреть возможность обновления мебели в связи с износом установленной в учреждении; - организовать соблюдение рекомендаций по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19): обеспечить в учреждении термометрию на входе, а также наличие рециркуляторов, антисептиков в местах ожидания приема; - организация контроля наличия туалетных принадлежностей в санузлах; обеспечение размещения графика уборки санузлов; - размещение в учреждениях инструкции для пациентов об использовании диспенсеров для антисептиков, рядом с установленными диспенсерами рекомендуется разместить информационную надпись «АНТИСЕПТИК» крупным шрифтом. 		
III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 68 баллов.	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими. Предусмотреть возможность дублирования информации для глухих/слепых.	2022	Карасева С.В., заместитель главного врача по АХР
IV. Добросовестность, вежливость работников организации			
Средние оценки по критерию «Добросовестность, вежливость работников	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение добросовестности, вежливости работников организации, обеспечение первичный контакт и информирование получателя услуги	2022	Поникаровская Е.Л., главная медсестра

Медицинской организации»
(89 баллов)
(работники регистратуры, справочной, приемного
отделения и прочие работники) при непосредственном
обращении в организацию.

У. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Неудовлетворенность условиями оказания услуг	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на: - сокращение времени ожидания предоставления услуг и прием специалистов в соответствии с записью; - расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номеров к узким специалистам.	2022	Ведерникова А.В., заместитель главного врача по КЭР
---	--	------	---

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Паньчев

«14» февраля 2022 г.



ПЛАН

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

ГОАУЗ "Мончегорская стоматологическая поликлиника на 2022 год

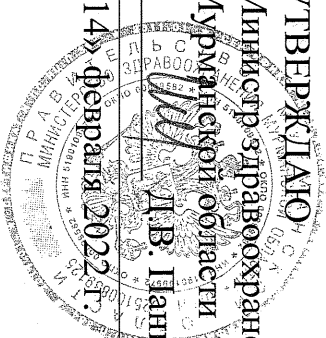
Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель
I. Открытость и доступность информации об организации			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкая оценка по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 47 баллов	Оборудование помещений и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение в учреждении условий доступности, позволяющих инвалидам	2022-2027	Клименко Юлия Юрьевна, заведующий хозяйством

(«неудовлетворительно»).	получать услуги наравне с другими: - расширение дверных проемов; - наличие сменных кресел-колясок; - наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений.		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации			
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг			

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области

Д.В. Данылев

«14» февраля 2022 г.



ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества оказания услуг

ГБОУЗ «Печенгская центральная районная больница» на 2022 год

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятий 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			
Средняя оценка по критерию «Открытость и доступность информации об организации» (93 баллов).	Рекомендуется обратить внимание на размещаемые сведения на информационных стендах, устранить имеющиеся несоответствие. Оформить информацию о деятельности организации в понятном и доступном формате. Следить за актуальностью информации на официальном сайте организации и информационных стендах.	2022	Лоткова Т.А., главный врач
II. Комфортность условий предоставления услуг			
Средние баллы по показателю: «Доля получателей услуг,	Организация и внедрение мероприятий по улучшению условий комфортного пребывания в учреждении:	2022	Лоткова Т.А., главный врач

удовлетворенных
комфортом
предоставления услуг»
(90 баллов).

- предусмотреть возможность обновления мебели в
связи с износом установленной в учреждении;
- обеспечить наличие питьевой воды.

III. Доступность услуг для инвалидов

Средняя оценка по
критерию «Доступность
услуг для инвалидов»,
значение которой равно 77
баллов.

Оборудование помещений организации и
прилегающей к ней территории с учетом доступности
для инвалидов, а также обеспечение условий
доступности, позволяющих инвалидам получать
услуги наравне с другими.

2022

Лоткова Т.А.,
главный врач

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации

Средняя оценка по
критерию
«Доброжелательность,
вежливость работников
медицинской организации»
(90 баллов).

Разработка и внедрение мероприятий, направленных
на повышение доброжелательности, вежливости
работников организации, обеспечение первичного
контакта и информирование получателя
услуги (работники регистратуры, справочной,
приемного отделения и прочие работники) при
непосредственном обращении в организацию.
Обращать внимание на жалобы пациентов,
своевременно проводить разбор обращений граждан.

2022

Лоткова Т.А.,
главный врач

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Средние оценки по
критерию
«Удовлетворенность

Разработка и внедрение мероприятий, направленных:
- на сокращение времени ожидания предоставления
услуги и прием специалистов в соответствии с

2022

Лоткова Т.А.,
главный врач

УСЛОВИЯМИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ»
(85 баллов).

записью;
- на расширение штата узких специалистов;
- увеличение количества номерков к узким
специалистам.

УТВЕРЖАЮ
 Министр здравоохранения
 Мурманской области
 Д.В. Пайбычев



ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества оказания услуг
 ГОБУЗ «Ловозерская центральная районная больница» на 2022 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			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
III. Доступность услуг для инвалидов			
Низкое значение по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 71	Оборудование помещений организации и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.	2022	Белан О.Д., начальник хозяйственного отдела

Балл («средняя оценка»).

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации

По критерию «Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации» организацией получены средние оценки (87 баллов).	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение доброжелательности, вежливости работников организации, обеспечивающих первичный контакт и информирование получателя услуги (работники регистратуры, справочной, приемного отделения и прочие работники) при непосредственном обращении в организацию.	2022	Третьякова Н.В., заведующая поликлиникой Пожарская Ю.А., старшая медсестра поликлиники
---	---	------	---

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Средние оценки по критерию «Удовлетворенность условиями оказания услуг» (74 балла).	Разработка и внедрение мероприятий, направленных: - на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью; - на расширение штата узких специалистов; - увеличение количества номеров к узким специалистам.	2022	Третьякова Н.В., заведующая поликлиникой Пожарская Ю.А., старшая медсестра поликлиники Мартынова В.В., начальник отдела кадров
---	--	------	---

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Паньчев

«14» февраля 2022 г.



ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница" на 2022 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			
II. Комфортность условий предоставления услуг			
Средние баллы по показателю: «Доля получателей услуг, удовлетворенных комфортностью предоставления услуг» (90 баллов).	Организация и внедрение мероприятий по улучшению условий комфортного пребывания в учреждении: - предусмотреть возможность обновления мебели в связи с износом установленной в учреждении.	2022	Лобанова Н.В., главный врач

III. Доступность услуг для инвалидов

<p>Максимально низкие оценки показателей, характеризующих доступность услуг для инвалидов, по сравнению с другими учреждениями получены по критерию «Доступность услуг для инвалидов», значение которой равно 57 баллов («неудовлетворительно»).</p>	<p>Оборудование помещений и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.</p>	<p>2022</p>	<p>Лобанова Н.В., главный врач</p>
--	--	-------------	--

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации

<p>Средние оценки по критерию «Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации» (87 баллов)</p>	<p>Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение доброжелательности, вежливости работников организации, обеспечивающих первичный контакт и информирование получателя услуги (работники регистратуры, справочной, приемного отделения и прочие работники) при непосредственном обращении в организацию.</p>	<p>2022</p>	<p>Лобанова Н.В., главный врач</p>
---	--	-------------	--

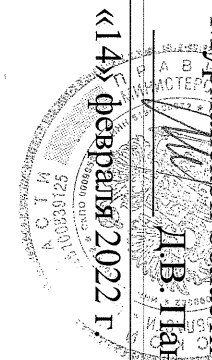
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

<p>Средние оценки по критерию «Удовлетворенность условиями оказания услуг» (80 баллов)</p>	<p>Разработка и внедрение мероприятий, направленных на сокращение времени ожидания предоставления услуги и прием специалистов в соответствии с записью.</p>	<p>2022</p>	<p>Лобанова Н.В., главный врач</p>
--	---	-------------	--

УТВЕРЖДАЮ

Министр здравоохранения
Мурманской области
Д.В. Паньчев

«14» февраля 2022 г.



ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
ООО «СТОМАДЭНТ» на 2022 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			
По критериям «Открытость и доступность информации об организации» получена неудовлетворительная оценка 41 балл, это связано с отсутствием официального сайта организации.	Рекомендуется 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.	2022	Антонов Борис Игоревич

II. Комфортность условий предоставления услуг

--	--	--	--

III. Доступность услуг для инвалидов

Максимально низкие оценки по критерию «Доступность услуг для инвалидов» (58 баллов, «неудовлетворительно»).	Оборудование помещений учреждения и прилегающей к ней территории с учетом доступности для инвалидов, а также обеспечение условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.	2022	Антонов Борис Игоревич
---	--	------	------------------------

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации

Замечания в отношении доброжелательности, вежливости работников медицинской организации.	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение доброжелательности, вежливости работников организации, обеспечивающих первичный контакт и информирование получателя услуги (работники регистратуры, справочной, приемного отделения и прочие работники) при непосредственном обращении в организацию.	2022	Антонов Борис Игоревич
--	---	------	------------------------

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

--	--	--	--