


УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области



Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГАУЗ ЯО «Детский санаторий «Искра»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Околухин Владимир Александрович, директор | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|---|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Околухин Владимир Александрович, директор | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Околухин Владимир Александрович, директор | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023
(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Нестеров Павел Владимирович, главный врач | | |

| |
|---|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» |
| - |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» |
| - |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» |
| - |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» |
| - |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области



Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГАУЗ ЯО «Санаторий-профилакторий «Сосновый бор»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Горохова Татьяна Анатольевна, директор | | |

| | | | | | |
|---|--|------------|---|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы специалистов по сопровождению в организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Горохова Татьяна Анатольевна, директор | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель директора департамента
 здравоохранения и фармации
 Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

14.03.2023
 (дата)

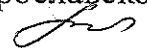
ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГАУЗ ЯО «Клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.В. Соловьева»,
 на 2023 год

| 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Даниленко Наталья Владимировна, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Даниленко Наталья Владимировна, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

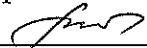
ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Инфекционная клиническая больница»,
на 2023 год

| 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Худоян Задыне Гургеновна, главный врач | | |

| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
|---|--|------------|--|--|--|
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Худоян Задыне Гургеновна, главный врач | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Худоян Задыне Гургеновна, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Рыбинская городская больница № 1»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Смирнов Николай Юрьевич, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|---------------------------------------|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Смирнов Николай Юрьевич, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Ярославский областной клинический госпиталь вете-ранов войн – международный центр по
проблемам пожилых лю-дей «Здоровое долголетие»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе, исполняющий обязанности главного врача Канавина Мира Евгеньевна | | |

| |
|---|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» |
| - |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» |
| - |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» |
| - |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» |
| - |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО «Брейтовская ЦРБ»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Крепкова Юлия Николаевна, главный врач | | |

| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Крепкова Юлия Николаевна, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Ярославская областная стоматологическая поликлиника»,
(наименование организации)
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Дробышева Елена Валерьевна, главный врач | | |

| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
|---|--|------------|--|--|--|
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Дробышева Елена Валерьевна, главный врач | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Дробышева Елена Валерьевна, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель директора департамента
 здравоохранения и фармации
 Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

 17.03.2023
 (дата)

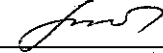
ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ,
на 2023 год

| 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Галочкин Кирилл Владимирович, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|---|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Галочкин Кирилл Владимирович, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области



Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Кутузова Ирина Александровна, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах, на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Продолжение работы по улучшению качества, увеличению полноты и доступности информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах и на официальном сайте | 31.12.2023 | Кутузова Ирина Александровна, и.о. главного врача | | |
| | Проведение информационно-разъяснительной работы с населением о возможности участия в независимой оценке качества условий оказания услуг медицинской организацией | 31.12.2023 | Кутузова Ирина Александровна, и.о. главного врача | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Кутузова Ирина Александровна, и.о. главного врача | | |

| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--|
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Кутузова Ирина Александровна, и.о. главного врача | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных, доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия | Контроль за соблюдением персоналом медицинской организации норм этики и деонтологии | 31.12.2023 | Кутузова Ирина Александровна, и.о. главного врача | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО «Городская поликлиника № 3 им. Н.А. Семашко»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Тубанов Евгений Александрович, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Тубанов Евгений Александрович, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО «Рыбинская ЦРП»,
на 2023 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 о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Подгорный Вячеслав Викторович, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|---|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Подгорный Вячеслав Викторович, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

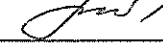
ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО городская больница № 3,
на 2023 год

| 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Хальфауи Юлия Ивановна, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|---|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Хальфауи Юлия Ивановна, и.о. главного врача | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области



Н.Ю. Морозова

17.03 2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО городская больница № 4 г. Рыбинска,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Чистяков Андрей Олегович, главный врач | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Чистяков Андрей Олегович, главный врач | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Чистяков Андрей Олегович, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 2»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Давлетов Сергей Равилевич, главный врач | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|---|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Давлетов Сергей Равилевич, главный врач | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Давлетов Сергей Равилевич, главный врач | | |

| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
|---|---|------------|---|--|--|
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Давлетов Сергей Равилевич, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|---|--|--|
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных, доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия | Контроль за соблюдением персоналом медицинской организации норм этики и деонтологии | 31.12.2023 | Давлетов Сергей Равилевич, главный врач | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» | | | | | |
| | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Тутаевская ЦРБ»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Яценко Андрей Васильевич, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга | 31.12.2023 | Яценко Андрей Васильевич, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО «Детская поликлиника № 3»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Комарова Ирина Ивановна, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|---------------------------------------|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Комарова Ирина Ивановна, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

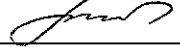
ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО Детская поликлиника № 5,
на 2023 год

| 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Мамонтова Ольга Константиновна, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Мамонтова Ольга Константиновна, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО Некоузская ЦРБ,
на 2023 год

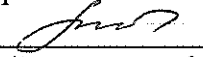
| Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Плановый срок реализации мероприятия | Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности) | Сведения о ходе реализации мероприятия | |
|---|--|--------------------------------------|--|---|-----------------------------|
| | | | | реализованные меры по устранению выявленных недостатков | фактический срок реализации |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Пикунова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Пикунцова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах, на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Продолжение работы по улучшению качества, увеличению полноты и доступности информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах и на официальном сайте | 31.12.2023 | Пикунцова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |
| | Проведение информационно-разъяснительной работы с населением о возможности участия в независимой оценке качества условий оказания услуг медицинской организацией | 31.12.2023 | Пикунцова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой | 31.12.2023 | Пикунцова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|---|--|--|
| | государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Пикунова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|---|--|--|
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных, доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия | Контроль за соблюдением персоналом медицинской организации норм этики и деонтологии | 31.12.2023 | Пикунова Ирина Владимировна, и.о. главного врача | | |

| |
|--|
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» |
| - |

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель директора департамента
 здравоохранения и фармации
 Ярославской области

 Н.Ю. Морозова
17.03.2023
 (дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО Пошехонская ЦРБ,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Кайдалов Сергей Викторович, главный врач | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Кайдалов Сергей Викторович, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

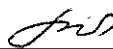
(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Ростовская ЦРБ»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Овечкина Наталья Александровна, главный врач | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах, на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Продолжение работы по улучшению качества, увеличению полноты и доступности информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах и на официальном сайте | 31.12.2023 | Овечкина Наталья Александровна, главный врач | | |
| | Проведение информационно-разъяснительной работы с населением о возможности участия в независимой оценке качества условий оказания услуг медицинской организацией | 31.12.2023 | Овечкина Наталья Александровна, главный врач | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Овечкина Наталья Александровна, главный врач | | |

| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--|
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Овечкина Наталья Александровна, главный врач | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных, доброжелательностью, вежливостью медицинских работников, обеспечивающих непосредственное оказание медицинских услуг | Контроль за соблюдением персоналом медицинской организации норм этики и деонтологии | 31.12.2023 | Овечкина Наталья Александровна, главный врач | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель директора департамента
 здравоохранения и фармации
 Ярославской области

 Н.Ю. Морозова
17.03.2023
 (дата)

ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ,
 на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах, на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Продолжение работы по улучшению качества, увеличению полноты и доступности информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах и на официальном сайте | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |
| | Проведение информационно-разъяснительной работы с населением о возможности участия в независимой оценке качества условий оказания услуг медицинской организацией | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| | Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--|
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных, доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия | Контроль за соблюдением персоналом медицинской организации норм этики и деонтологии | 31.12.2023 | Кривов Михаил Вячеславович, и.о. главного врача | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель директора департамента
 здравоохранения и фармации
 Ярославской области
 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Некрасовская ЦРБ»,
 на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Багарский Константин Константинович, главный врач | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|---|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Багарский Константин Константинович, главный врач | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Багарский Константин Константинович, главный врач | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по | 31.12.2023 | Багарский Константин Константинович, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| получать услуги наравне с другими | сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинской организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

 Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

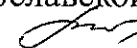
ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГУЗ ЯО Пречистенская ЦРБ,
на 2023 год

| 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Тепляков Александр Александрович, главный врач | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--|
| Недостаточное количество функционирующих дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг | Продолжение работы по развитию функционирующих дистанционных способов взаимодействия (сайт, call-центр, телемедицинские технологии, социальные сети, мессенджеры, электронная почта и др.) | 31.12.2023 | Тепляков Александр Александрович, главный врач | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организаций» | | | | | |
| - | | | | | |
| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Тепляков Александр Александрович, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| - | | | | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области



Н.Ю. Морозова

17.03.2023

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году в
ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»,
на 2023 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 |
| 1. «Открытость и доступность информации о медицинской организации» | | | | | |
| Неполное соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами | Проведение анализа размещенной на официальном сайте информации и обеспечение ее соответствия требованиям приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н | 31.12.2023 | Писарева Марина Владимировна, главный врач | | |

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах, на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Продолжение работы по улучшению качества, увеличению полноты и доступности информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах и на официальном сайте | 31.12.2023 | Писарева Марина Владимировна, главный врач | | |
| | Проведение информационно-разъяснительной работы с населением о возможности участия в независимой оценке качества условий оказания услуг медицинской организацией | 31.12.2023 | Писарева Марина Владимировна, главный врач | | |
| 2. «Комфортность условий, в которых осуществляется деятельность медицинской организацией» | | | | | |
| Недостаточное число получателей услуг, которым услуга была предоставлена своевременно | Проведение ежедневного мониторинга расписания, соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | 31.12.2023 | Писарева Марина Владимировна, главный врач | | |

| 3. «Доступность деятельности медицинских организаций для инвалидов» | | | | | |
|--|---|------------|---|--|--|
| Недостаточное оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | Продолжение работы по улучшению условий доступности услуг для инвалидов, проведение ежедневного мониторинга работы регистратуры с целью контроля работы специалистов по сопровождению в медицинской организации лиц с ограниченными возможностями | 31.12.2023 | Писарева Марина Владимировна, главный врач | | |
| Недостаточное количество условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими | | | | | |
| Недостаточное количество получателей услуг, удовлетворенных доступностью услуг для инвалидов | | | | | |
| 4. «Доброжелательность, вежливость, работников медицинской организации» | | | | | |
| Недостаточная доля получателей услуг, удовлетворенных, доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия | Контроль за соблюдением персоналом медицинской организации норм этики и деонтологии | 31.12.2023 | Писарева Марина Владимировна, главный врач | | |
| 5. «Удовлетворенность условиями осуществления деятельности медицинскими организациями» | | | | | |
| - | | | | | |