



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач АО «ГСП № 5»

Култышева О.Н.

«16» января 2026г.

План

**по устранению выявленных нарушений
в ходе проведения независимой оценки качества в 2025 году**

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
1.	Дополнить сайт организации	• Полное наименование • Дата государственной регистрации • Сведения об учредителе (учредителях) • Структура • Номера телефонов справочных служб • График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием • Телефона • Адреса электронной почты • Обеспечение технической возможности выражения получателем услуг мнения о качестве условий оказания услуг (наличие анкеты для опроса граждан или гиперссылки на нее)	Выполнено Сведения об учредителе дополнить не можем, т.к. являемся Акционерным обществом и не являемся реестродержателями.	Системный администрато р

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
2.	Дополнить информационны й стенд организации г. Пермь, ул. Елькина, д. 1, п. Новые Ляды, ул. 40 лет Победы, д. 12	• Место нахождения и схема проезда, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии) • Структура • Органы управления • Вакантные должности • Режим работы • График работы • Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг • Контактные телефоны • Номера телефонов справочных служб • График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием • Телефона • Адреса электронной почты • Адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья • Контактный телефон органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья • Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения • Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по	1-3 квартал 2026 года	Заведующие отделениями

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
		надзору в сфере здравоохранения • Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека • Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека • Информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию • О перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей • О перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе		

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
		лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций - О перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой - О сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - О порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - О результатах		

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
		проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население • Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации: Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность • Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) • Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) • Сведения о медицинских работниках, об уровне их профессионального образования и квалификации: Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность • Сведения из		

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
		документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) • Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия)		
3.	Доступность услуг для инвалидов г. Пермь, ул. Елькина, д. 1, п. Новые Ляды, ул. 40 лет Победы, д. 12	• наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов • наличие сменных кресел-колясок • наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в организации • дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации • дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля • возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) • наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных	Специалиста сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) в штате АО «ГСП № 5» нет в связи с кадровым дефицитом таких специалистов в г.Перми Сменное кресло-коляска закуплено. Организовать дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации до 01.06.2026г. Организовать дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля до 01.06.2026г. Что касается организации	Начальник отдела кадров, начальник юридического отдела, начальник хозяйственного отдела

№ п/п	Выявленные недостатки	Мероприятия, планируемые к проведению в медицинской организации с целью устранения выявленных недостатков (причины не устранения нарушения)	Срок выполнения (в том числе, если срок исполнения запланирован не на текущий год)	Ответствен ный исполнител ь (с указанием должности, и контактных данных)
		дверных проемов • наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в организации •	парковочных мест по адресам: г.Пермь, ул.Елькина, 1 и пос.Новые Ляды, ул. 40 лет Победы, д. 12 направить в адрес Администрации г.Перми и МКУ «Пермская дирекция дорожного движения» письмо с просьбой принять соответствующие меры до 01.03.2026г.	
4.	Обеспечить комфортные условия для предоставления услуг г. Пермь, ул. Елькина, д. 1, п. Новые Ляды, ул. 40 лет Победы, д. 12	• доступность питьевой воды	Выполнено	Начальник хозяйственног о отдела