

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по вопросам обеспечения условий осуществления независимой оценки качества условий оказания медицинских услуг

Наименование медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детский нефрологический санаторий № 9 Департамента здравоохранения города Москвы»

Дата проверки: 10.06.22 в 11.30

Ф.И.О., должность проверяющего: Голикова Д.В. - врач – методист организационно-методического отдела обобщения и анализа результатов медицинской деятельности ГКУЗ города Москвы «Центр медицинской инспекции Департамента здравоохранения города Москвы»

В ходе проверки присутствовали: Алексеева Оксана Игоревна – начальник материально технического отдела ГБУЗ «ДС №9 ДЗМ»

Проверяемая информация	Информация на официальном сайте медицинской организации	Информация на информационных стендах медицинской организации
Открытость и доступность информации об организации		
1.1. Соответствие информации о деятельности медицинской организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, перечню информации и требованиям к ней, установленным нормативными правовыми актами (25 баллов):		
1. Общая информация о медицинской организации:		
Полное наименование	да	да
Место нахождения и схема проезда, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии)	да	да
Почтовый адрес	да	да
Дата государственной регистрации;	да	да
Сведения об учредителе (учредителях)	да	да
Структура	да	да
Органы управления	да	да
Вакантные должности	да	да
Режим работы	да	да
График работы	да	да
Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг	да	да
Контактные телефоны	да	да
Номера телефонов справочных служб	да	да
Адреса электронной почты	да	да
График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием:	да	да
Телефоны	да	да
Адреса электронной почты	да	да
Адрес Департамента здравоохранения города Москвы	да	да
Контактный телефон Департамента здравоохранения города Москвы	да	да
Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения	да	да
Контактный телефон органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	да	да
Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	да	да
Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	да	да
Адрес Московского городского фонда ОМС	да	да
Контактный телефон Московского городского фонда ОМС	да	да
Адрес Департамента социальной защиты населения города Москвы	да	да
Контактный телефон Департамента социальной защиты населения города Москвы	да	да
Адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации	да	да
Контактный телефон Министерства здравоохранения Российской Федерации	да	да
Адрес филиала ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Москве"	да	да
Контактный телефон филиала ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Москве"	да	да
Адрес Дирекции по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы	да	да
Контактный телефон Дирекции по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы	да	да
Информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	да	да
Отзывы потребителей услуг	да	да
2. Информация о медицинской деятельности медицинской организации (31 балл):		
О наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением:	да	да
Электронного образа документов (для помещений – копии документов)	да	да
О видах медицинской помощи	да	да
О правах граждан в сфере охраны здоровья	да	да
Об обязанностях граждан в сфере охраны здоровья	да	да
О перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения	да	да
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	да	да
О перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций	да	да
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 50% скидкой	да	да
О возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	да	да
О порядке оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	да	да
Об объеме оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	да	да
Об условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	да	да
О показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год	да	да
О показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год	да	да
О сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население	да	да
О порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население	да	да
О результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население	да	да
Правила записи на первичный прием	да	да
Правила записи на консультацию	да	да
Правила записи на обследование	да	да
Правила подготовки к диагностическим исследованиям	да	да
Правила госпитализации	да	да
Сроки госпитализации	да	да
Сведения о структурных подразделениях медицинской организации, в которых оказываются платные медицинские услуги	да	да
Правила предоставления платных медицинских услуг	да	да

Условия, порядок, форма предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты	да	да
Перечень оказываемых платных медицинских услуг	да	да
Цены (тарифы) на медицинские услуги (с приложением электронного образа документов)	да	да
Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	да	да
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	да	да
Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация)	да	да
Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия)	да	да
График работы	да	да
3. Информация о медицинских работниках медицинской организации, включая филиалы (при их наличии) (4 балла):		
Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность	да	да
Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация):	да	да
Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия):	да	да
График работы и часы приема медицинского работника:	да	да
Дополнительно в помещении медицинской организации наглядно и компактно размещается информация:		
о реализуемых мероприятиях Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)»	x	да
о программах профилактической направленности (работа центров здоровья, отделений медицинской профилактики, профилактические осмотры, вакцинация, здоровый образ жизни, др.)	x	да
о внеочередном оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации	x	да
о дополнительных по информированию жителей города Москвы об организации и порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи (распоряжение Департамента здравоохранения города Москвы от 16.10.2013 № 1153-р)	x	да
о порядке рассмотрения жалоб и обращений граждан и организаций	x	да
о местонахождении книги жалоб и предложений (типовой журнал, пронумерованный, сброшюрованный, скрепленный печатью медицинской организации и заверенный подписью руководителя медицинской организации)	x	да
По форме представления информации на стендах (40 баллов):		
доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени, расположена в доступном для посетителей месте, в правильном для чтения формате, на уровне глаз (от 1 до 10 баллов)	x	10
оформлена в наглядной и понятной форме (от 1 до 10 баллов)	x	10
содержит актуальные и достоверные сведения в полном объеме (от 1 до 10 баллов)	x	10
обеспечивает простоту и понятность восприятия (от 1 до 10 баллов)	x	10
По форме представления информации на сайте (40 баллов):		
удобство навигации по сайту, доступность неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени (от 1 до 10 баллов)	10	x
работоспособность поиска по сайту, наглядность и понятность представления (от 1 до 10 баллов)	10	x
содержит актуальные и достоверные сведения в полном объеме (от 1 до 10 баллов)	10	x
обеспечивает простоту и понятность восприятия (от 1 до 10 баллов)	10	x
1.2. Обеспечение на официальном сайте медицинской организации наличия и функционирования дистанционных способов взаимодействия с получателями услуг (наличие на официальном сайте медицинской организации) *:		
форма для подачи электронного обращения	да	x
раздел «Часто задаваемые вопросы»	да	x
анкета для опроса граждан	да	x
возможность записи на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте медицинской организации	да	x
Наличие ссылки на результаты проведения НОК (bus.gov.ru)*	да	x
3. Доступность услуг для инвалидов		
3.1. Оборудование территории, прилегающей к медицинской организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов:		
1. наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов		да
2. оборудованных входных групп пандусами/подъемными платформами		нет
3. наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов:		нет (палата на 1 этаже)
4. наличие сменных кресел-колясок		нет
5. наличие и доступность специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений		нет
3.2. Обеспечение в медицинской организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими, включая:		
1. дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации		нет
2. дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля		нет
3. наличие возможности сопровождения инвалида работниками медицинской организации		да
4. наличие возможности оказания первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи инвалидам на дому		нет
амбулаторно-поликлиническая стационарная		
5. возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для инвалидов по зрению		да
6. наличие альтернативной версии официального сайта организации социальной сферы в сети «Интернет» для инвалидов по зрению	да	
4. Общая численность получателей услуг в медицинской организации в течение 2021 года		291
% выполнения государственного задания/обеспечения норматива занятости койки в году, предшествующем году проведения независимой оценки		112
обеспечения норматива занятости койки в году, предшествующем году проведения независимой оценки		22
* Для сайта медицинской организации.		
5. Примечания и дополнения к таблице.		

Подпись проверяющего:
Врач-методист ГКУЗ ЦМИ ДЗМ

Отметка об ознакомлении:

руководителя медицинской организации:
Главный врач ГБУЗ «ДС №9 ДЗМ»

представителя медицинской организации в подразделении:
начальник материально-технического отдела ГБУЗ «ДС №9 ДЗМ»



Г.В. Голикова

И.И. Миронова

О.И. Алексеева

Д.В. Голикова

И.И. Миронова

О.И. Алексеева