

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

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

Наименование медицинской организации: ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 30 ДЗМ»

Дата проверки: 16.06.2022 с 11.00 до дистанционно

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: Пашевский Александр Геннадьевич врач-методист ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 30 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, установленными 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
Телефона	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 помеченной – 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

