

УТВЕРЖДАЮ:
 Министр здравоохранения
 Челябинской области
 Ткачева А.Г.
 «14» февраля 2023 г.



План мероприятий на 2023 год
 по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году
 ГБУЗ «Детский санаторий №2 г. Челябинск»

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 (заполняется на www.bus.gov.ru)
1. Дата государственной регистрации 2. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием: 3. Информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской	Актуализация информации на сайте Детского санатория №2 г. Челябинск: внесение недостающей информации о: 1. Дате государственной регистрации 2. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием:	01.03.2023 год	Гулидин Антон Валерьевич - главный врач Одинцов Александр Евгеньевич - инженер-программист	Недостаточная информация размещена на сайте: https://детскийсанаторий2.рф/ 01.03.2023 года Фактический срок реализации

<p>помощи по обязательному медицинскому страхованию 4. Информация о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения 5. Информация о перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нализмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кровотворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей 6. Информация о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе</p>	<p>3. Информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 4. Информация о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения 5. Информация о перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным анализмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кровотворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей 6. Информация о перечне лекарственных</p>			
---	---	--	--	--

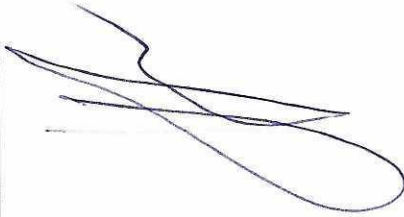
<p>лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций</p> <p>7. Информация о показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год</p> <p>8. Информация о показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год</p> <p>9. Информация о сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской</p>	<p>препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций</p> <p>7. Информация о показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год</p> <p>8. Информация о показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год</p> <p>9. Информация о сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской</p>		
--	--	--	--

<p>организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>10. Информация о порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медицинскую помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>11. Информация о результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>12. Правила записи на первичный прием консультации</p>	<p>организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>10. Информация о порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>11. Информация о результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>12. Правила записи на первичный прием</p> <p>13. Правила записи на консультацию</p> <p>14. Правила записи на первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>15. Правила подготовки к диагностическим исследованиям</p> <p>16. Правила госпитализации</p> <p>17. Сроки госпитализации</p> <p>18. Сведения о</p>		
--	---	--	--

<p>обследование</p> <p>15. Правила подготовки к диагностическим исследованиям</p> <p>16. Правила госпитализации</p> <p>17. Сроки госпитализации</p> <p>18. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации:</p> <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>медицинского работника, занимаемая должность</p> <p>19. Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>20. Сведения из документа об образовании (уровень образования, выдавшая организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность,</p>	<p>медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации: Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность</p> <p>19. Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность</p> <p>20. Сведения из документа об образовании (уровень образования, выдавшая организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация)</p> <p>21. Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия)</p> <p>22. График работы</p>			
---	--	--	--	--

квалификация) 21. Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) 22. График работы						
II. Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги						
-	-	-	-	-	-	-
III. Доступность услуг для инвалидов						
-	-	-	-	-	-	-
IV. Добровольность, вежливость работников медицинской организации						
-	-	-	-	-	-	-
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
-	-	-	-	-	-	-

Главный врач



Гулидин А.В.