

План мероприятий

по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в 2022 году

ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское» (наименование организации, в отношении которой проводилась независимая оценка)

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 (заполняется на www.bus.gov.ru)	Фактический срок реализации
Открытость и доступность информации об организации					
1. Контактный телефон органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. 2. Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения 3. Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения 4. Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей	Актуализация данных на сайте Медицинской организации ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское».	До 28.04.2023г	Пресс – секретарь: Караванская Полина Александровна. Заведующий ОМИТ: Сатеев Андрей Дмитриевич		

УТВЕРЖДАЮ
 Министр здравоохранения
 Челябинской области

 Д.С. Макашова
 «19» февраля 2023 г.

<p>и благополучия человека.</p> <p>5. Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p> <p>6. Информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию</p> <p>7. Информация об объеме оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p>8. Информация о показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год</p> <p>9. Информация о показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания</p>	<p>Актуализация данных на сайте медицинской организации ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское».</p>	<p>До 28.04.2023г.</p>	<p>Пресс – секретарь: Караванская Полина Александровна.</p> <p>Заведующий ОМИТ: Сатеев Андрей Дмитриевич</p>		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>Гражданам медицинской помощи на соответствующий год</p> <p>10. Информация о результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население</p> <p>11. Правила предоставления платных медицинских услуг</p> <p>12. Условия, порядок, форма предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты (стенд)</p> <p>13. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации:</p> <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность</p> <p>14. Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность</p> <p>15. Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация)</p> <p>16. Сведения из сертификата специалиста (специальность,</p>	<p>Актуализация информационных стендов в подразделениях ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»</p>	<p>До 30.06.2023г.</p>	<p>Заведующий ОМО: Кокорин С.И.</p>		
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------	--	--

	форме и на информационных ресурсах медицинской организации.		Заведующий кабинетом КК и БМД		
--	-------------------------------------------------------------	--	-------------------------------	--	--

Подпись

ФИО
руководителя медицинской организации
И.О. Шабанов *врача* *В.В. Шибанов*