Проверочный лист достижения целевого значения критерия

**«Организация системы информирования»**

наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Элемент информации | Требования | | | | Выполнение требований (да/нет) |
| Наличие  (да/нет) | Уместность  (да/нет) | Актуальность  (да/нет) | Доступность  (да/нет) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Полная информация о медицинской организации (полное наименование, структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, сведения о медицинских работниках, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес, график приема граждан руководителем), сведения об учредителе |  |  |  |  |  |
| Копия свидетельства государственной регистрации медицинской организации |  |  |  |  |  |
| Копия действующей лицензии с приложениями |  |  |  |  |  |
| Информация о вышестоящих и контролирующих организациях |  |  |  |  |  |
| Информация о противодействии коррупции |  |  |  |  |  |
| Информация о возможности ознакомления с нормативными правовыми актами в фронт-офисе (или терминале, инфомате) |  |  |  |  |  |
| Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации |  |  |  |  |  |
| Информация о видах оказываемой медицинской помощи |  |  |  |  |  |
| Информация о порядке, объёмах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с ПГГ и ТПГГ, в т.ч. ВМП |  |  |  |  |  |
| Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ |  |  |  |  |  |
| Информация о маршрутизации пациентов в условиях конкретной поликлиники (медицинской организации) |  |  |  |  |  |
| Информация о правилах записи на первичный прием, консультации, обследования, подготовки к диагностическим исследованиям, о правилах и сроках госпитализации |  |  |  |  |  |
| Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством РФ (Федеральный закон от 12.01.1995г. №5-ФЗ «О ветеранах», закон РФ от 15.01.1993г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев РФ и полных кавалеров ордена Славы», закон РФ от 15.05.1991г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», закон РФ «О внесении дополнений в Закон РСФСР «О реабилитации жертв политических репрессий») |  |  |  |  |  |
| Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации |  |  |  |  |  |
| Информация о проведении вакцинации |  |  |  |  |  |
| Информационные плакаты о здоровом образе жизни |  |  |  |  |  |
| Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов), о перечне аптечных организаций, осуществляющих отпуск по льготе |  |  |  |  |  |
| Информация о правилах предоставления платных медицинских услуг (образец договора, прайс) |  |  |  |  |  |
| Достижение целевого значения (да/нет): | | | | |  |

Представитель медицинской организации, проводивший оценку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Методика оценки достижения целевого значения критерия

**«Организация системы информирования»**

целевое значение критерия – **100% наличие элементов системы информирования**

столбец 1 – фиксированный перечень элементов системы информирования.

столбцы 2 – 5 – категории оценки каждого из элементов информирования.

Если по всем четырем категориям определенного элемента указан показатель **«да»**,

то в столбец 6 – «Выполнение требований» – тоже вносится показатель **«да»**.

Если же хотя – бы одна из категорий определенного элемента получила оценку **«нет»**,

то в столбце 6 указывается показатель **«нет»**.

в строке «Достижение целевого значения» результат **«да»** указывается только в том случае, если все

показатели столбца 6 – **«да»** (а в отчете по достижению целевых значений базовых критериев данный

критерий отмечается показателем –100%).

При наличии в столбце 6 хотя – бы одного показателя **«нет»** в строке «Достижение целевого значения»

соответственно указывают результат **«нет»** (а для заполнения отчета высчитывают процент показателей

**«да»** от общего количества показателей).

**Пример заполнения проверочного листа**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Элемент информации | Требования | | | | Выполнение требований (да/нет) |
| Наличие  (да/нет) | Уместность  (да/нет) | Актуальность  (да/нет) | Доступность  (да/нет) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Полная информация о медицинской организации (полное наименование, структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, сведения о медицинских работниках, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес, график приема граждан руководителем), сведения об учредителе | да | да | да | да | да |
| Копия свидетельства государственной регистрации медицинской организации | да | да | да | да | да |
| Копия действующей лицензии с приложениями | да | да | да | да | да |
| Информация о вышестоящих и контролирующих организациях | да | да | да | да | да |
| Информация о противодействии коррупции | да | да | да | да | да |
| Информация о возможности ознакомления с нормативными правовыми актами в фронт-офисе (или терминале, инфомате) | да | да | да | нет | **нет** |
| Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации | да | да | да | нет | **нет** |
| Информация о видах оказываемой медицинской помощи | да | да | да | нет | **нет** |
| Информация о порядке, объёмах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с ПГГ и ТПГГ, в т.ч. ВМП | да | да | да | да | да |
| Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ | да | да | да | да | да |
| Информация о маршрутизации пациентов в условиях конкретной поликлиники (медицинской организации) | да | да | да | да | да |
| Информация о правилах записи на первичный прием, консультации, обследования, подготовки к диагностическим исследованиям, о правилах и сроках госпитализации | да | да | да | да | да |
| Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством РФ (Федеральный закон от 12.01.1995г. №5-ФЗ «О ветеранах», закон РФ от 15.01.1993г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев РФ и полных кавалеров ордена Славы», закон РФ от 15.05.1991г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», закон РФ «О внесении дополнений в Закон РСФСР «О реабилитации жертв политических репрессий») | да | да | да | да | да |
| Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации | да | да | да | да | да |
| Информация о проведении вакцинации | да | да | да | да | да |
| Информационные плакаты о здоровом образе жизни | да | да | да | да | да |
| Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов), о перечне аптечных организаций, осуществляющих отпуск по льготе | да | да | да | да | да |
| Информация о правилах предоставления платных медицинских услуг (образец договора, прайс) | да | да | да | да | да |
| Достижение целевого значения (да/нет): | | | | | **нет** |

Пример подсчета процентного значения для отчета: в столбце 6 всего показателей 18. Из них 15 показателей

**«да»**, что составляет 83% от общего кол-ва показателей.